e-mail

decs-uosp@ti.ch www.ti.ch/uosp



Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport Divisione della scuola

Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale

FORMULARIO DI ISCRIZIONE Bilancio di competenze

Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale

Dati personali:			
	Т		
Cognome:		Nome:	
Indirizzo:		CAP, Località:	
Tel.:		Email:	
Data di nascita:		Stato Civile:	
Nazionalità:		Ev. permesso:	
Occupazione attuale:			
Lingua madre:			
Altre lingue:			
Svolgimento:			
	prevede 4 incontri di gruppo	 D:	
	L 1 22 0 2040	. D	
		a Breganzona, ore 17.30-20.00 a Breganzona, ore 17.30-20.30	
		a Breganzona, ore 17.30-20.00	
		a Breganzona, ore 17.30-20.00	
_		no accompagnati individualmente durante quat e con l'orientatore o l'orientatrice di riferimento	
Ho partecipato all'incontro informativo		☐ Si ☐ No	
Desidero iscrivermi al p	ercorso di bilancio di comp	etenze.	
Il costo del percorso con	•	zione è confermata con il versamento della tassa	ı
Il presente formulario, c vitae all'indirizzo seguer		ti, va inviato entro il 15.09.2019 allegando un cu	ırriculum
Ufficio dell	'orientamento scolastico e μ	professionale, Via H. Guisan 3, 6501 Bellinzona	
• •		decs-uosp@ti.ch (formulario scaricabile dal sito à inviata al ricevimento del presente formulario.	
Luogo, data:		Firma del partecipante:	