



(Nota: Modulo per i giovani che vogliono usufruire dei servizi di placement e orientamento)

NOME e COGNOME

ETA'

INDIRIZZO EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

RICHIESTA:

- Informazioni circa il collocamento obbligatorio al lavoro di persone con disabilità
- Offerte di lavoro
- Corsi formazione
- Tirocini curricolari
- Tirocini extracurricolari
- Altro

Breve descrizione della richiesta

.....

.....

.....

Luogo e data

Firma

Inviare il modulo debitamente compilato a:
via email a sil@capodarco.it

Riceverete una risposta al vostro indirizzo di posta oppure sarete contattati se necessario. Per ulteriori informazioni : tel 06/7141251