

Scuola di Specializzazione in _____

Al Magnifico Rettore
dell' Università degli studi di Genova
Settore Personale Convenzionato con il SNN
e Specializzandi

Si comunica che il/la specializzando/a _____ iscritto/a al _____ anno
di questa SDS svolgerà un periodo di formazione all'estero (o presso struttura su territorio nazionale non
inserita nella rete formativa della Scuola) presso _____

dal _____ al _____.

- Lo/a specializzando/a frequenterà la struttura esclusivamente per motivi didattici.
- Lo/a specializzando/a frequenterà la struttura per attività professionalizzante, pertanto sarà coperto/a da assicurazione R/C, attivata da:

struttura ospitante

scuola di specializzazione

specializzando

Data _____

Il Direttore della Scuola
di Specializzazione in

N.B. per cortesia barrare una delle due caselle, barrando la seconda si prega di specificare l'opzione
Si ricorda inoltre che i periodi di formazione all'estero e/o fuori rete formativa non possono superare
i 18 mesi complessivi, nell'arco dell'intero percorso formativo .