

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 .