



Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Verona

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in

RICHIESTA STAGE FUORI RETE FORMATIVA IN ITALIA

La/Il sottoscritta/o _____ matr. n. _____

Specializzanda/o iscritta/o al ____° anno di corso della Scuola di Specializzazione in

CHIEDE

di poter svolgere:

- un periodo di stage fuori rete formativa
 prolungamento di stage già attivo

Presso:

Struttura del tirocinio: _____

Via _____ n. _____

Comune _____ Cap _____

Periodo del tirocinio: dal ____/____/____ al ____/____/____

Nominativo del tutor: Dott./Dott.ssa _____

Per gli obiettivi e modalità del tirocinio si veda l'allegato 1.

Verona, _____

Il/La Dott./Dott.ssa _____ Firma _____

Il Responsabile della Struttura Ospitante Dott./Dott.ssa _____ dichiara:

- di non far parte delle reti formative di altri Atenei
 di far parte della rete formativa dell'Ateneo di _____ e di non aver raggiunto il numero massimo di Specializzandi frequentanti la propria struttura, ai sensi del D.I. 402/2017.

Firma _____