



Modulo autorizzazione periodo formativo

Al Prof. \_\_\_\_\_

Direttore della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede

al Consiglio di Scuola, secondo quanto previsto dall'art.40 comma 4 e 6 D. Lgs. del 17.8.1999 n. 368 e dall'art. 3 del D.I. 4.02.2015 n. 68, e quanto deliberato dal S.A e dal C.d.A., compatibilmente con il programma e l'attività di studio della scuola di specializzazione, di poter frequentare per un periodo formativo la seguente struttura \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

- Ente in convenzione
- Ente in extra rete formativa: Italia  Estero

a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per un periodo totale di \_\_\_\_\_ mesi (max 18) con frequenza:

- continuativa
- settimanale , Lun.  Mar.  Merc.  Giov.  Ven.  Sab.  Dom.
- mensile

- Allega formale accettazione della Struttura ospitante
- Allega l'accordo con la struttura ospitante (*solo per le strutture fuori rete formativa*)
- Allega la delibera del Consiglio della Scuola di Specializzazione o lettera di impegno del Direttore ovvero richiesta deliberata nel Consiglio della Scuola del .....

**SOLO PER PERIODI FORMATIVI ALL'ESTERO**

- Allega la delibera del Consiglio della Scuola di Specializzazione contenente:
  - \* l'autorizzazione al periodo formativo,
  - \* l'attestazione del possesso dei requisiti strutturali della struttura ospitante, dove lo specializzando, svolgerà attività assistenziali proprie del suo percorso formativo.

Roma li \_\_\_\_\_

Con osservanza

Firma dello Specializzando

Visto si autorizza

Il Direttore della Scuola \_\_\_\_\_