AMMINISTRAZIONE CENTRALE
AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI
UFFICIO POST LAUREAM

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Rev. 05 15/07/2025

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI UN PERIODO DI FORMAZIONE ALL'ESTERO

Al/alla Direttore/Direttrice della
Scuola di specializzazione in

_____

Il/La sottoscritto/a _____,

codice fiscale _____, nato/a a _____ (prov. ___),

il ___/___/_____, domiciliato in Via/Piazza_____, n. ___,

Città _____ (prov. ____) C.A.P. _____

Tel. _____ E-mail _____,

Iscritto presso l'Università degli Studi di Padova al

2°	3°	4°	5°

anno della Scuola di Specializzazione in _____, ai sensi dell'art. 40 comma 6 del D. Lgs. 17 agosto 1999. n. 368,

Chiede

di poter svolgere un periodo di formazione specialistica extra-rete formativa, in conformità al proprio programma formativo personale, presso la seguente struttura sanitaria estera:

_____

Città _____ Nazione_____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____.

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450
Responsabile del procedimento amministrativo: dott. Andrea Crismani
tel. +39 049 827 6384;
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;
e-mail: scuolespec.lauream@unipd.it
Settore Scuole di specializzazione certificato ISO 9001:2015

Allega

copia del progetto formativo.

Si impegna a

comunicare tempestivamente ogni variazione di periodo e richiedere con congruo anticipo eventuali richieste di proroga del periodo.

Dichiara

di essere a conoscenza del fatto che in caso di autorizzazione da parte del Consiglio della Scuola dovrà produrre la seguente documentazione:

- Lettera d'accettazione dell'ente ospitante
- Documentazione comprovante la specifica copertura assicurativa per responsabilità civile professionale e infortuni sul lavoro per il periodo in oggetto, nella forma di:
  - Dichiarazione da parte dell'ente ospitante in cui lo stesso attesta che provvederà alla copertura assicurativa

    oppure
  - Copia dell'attestazione della polizza assicurativa che ha stipulato in autonomia

Luogo e Data

Firma del/la richiedente