

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

___L___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ (_____) IL ___/___/___

RESIDENTE A _____ (_____) _____

IN VIA _____ N. _____ TELEFONO _____

ISCRITTO AL _____ ANNO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____

CHIEDE ALLA M.V.

AI SENSI DELL'ART. 40 COMMA 6 DEL D. LS. N. 368/99 E DELL'ACCORDO TRA IL GOVERNO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E DI BOLZANO DI CUI AL REPERTORIO N. 81/CSR DEL 18.04.2007 DI POTER SVOLGERE DI UN PERIODO DI FREQUENZA ALL'ESTERO PRESSO

DAL ___/___/___ AL ___/___/___ .

___L___ SOTTOSCRITT_ DICHIARA DI AVERE SVOLTO ALTRI PERIODI FORMATIVI ALL'ESTERO/PRESSO STRUTTURE ITALIANE FUORI RETE FORMATIVA DELLA SCUOLA DAL _____ AL _____

___L___ SOTTOSCRITT_ DICHIARA DI NON AVER SVOLTO ALTRI PERIODI FORMATIVI ALL'ESTERO/PRESSO STRUTTURE ITALIANE FUORI RETE FORMATIVA DELLA SCUOLA

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE LETTERA DI DISPONIBILTA' DELLA STRUTTURA OSPITANTE.

___L___ SOTTOSCRITT _____ DICHIARA CHE LA COPERTURA ASSICURATIVA E':

A PROPRIO CARICO (allegare copia della polizza assicurativa)

A CARICO DELLA STRUTTURA OSPITANTE.

SIENA, ___/___/___

IN FEDE
