

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' 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'ARTICOLO 1.2 DELL'ALLEGATO 1 DEL D.M. 402/2017 DI POTER SVOLGERE UN PERIODO DI ATTIVITA' FORMATIVA, COERENTE CON IL PIANO FORMATIVO GENERALE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE, PRESSO _____

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

L SOTTOSCRITT_ DICHIARA DI AVERE SVOLTO ALTRI PERIODI FORMATIVI PRESSO STRUTTURE ALL'ESTERO/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 DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA IN CUI SI RICHIEDE LA DISPONIBILTA' DELLA STRUTTURA OSPITANTE, LETTERA DI RISPOSTA DELLA STRUTTURA E PIANO FORMATIVO COMPILATO COME DA ALLEGATO A

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE E DEI TIROCINI PRESSO LE STRUTTURE SOPRAINDICATE E' CONDIZIONATO DALLA STIPULA DI UNA APPOSITA CONVENZIONE AVENTE FORMA E CONTENUTI INDICATI NELL'ALLEGATA DOCUMENTAZIONE

SIENA, ___/___/___

IN FEDE

ALLEGATI:

Lettera richiesta Direttore

Lettera risposta Struttura ospitante

Allegato A progetto formativo