

Alla c.a. di
SAM – Service di Area Medica
Ufficio Servizi e Presenze MFS
Polo Murri, piano terra
sam.servizimfs@unibo.it

DOMANDA DI FREQUENZA PER ATTIVITA' FUORI RETE FORMATIVA PRESSO ENTI OSPITANTI ITALIANI/STRANIERI.

Il/la sottoscritto/a medico in formazione iscritto
al anno della Scuola di Specializzazione in

VISTO il Decreto Interministeriale n. 402/2017 punto 1.2, che prevede che la Scuola possa avvalersi di *strutture extra rete formativa*, sia italiane che estere, per un periodo di frequenza complessivo non superiore a 18 mesi;

CONSIDERATO che con riferimento alle attività formative professionalizzanti presso strutture italiane devono essere approvate apposite motivate convenzioni e redatti progetti formativi individuali; e che i periodi formativi presso strutture sanitarie straniere sono da definirsi mediante specifici accordi o lettere di intenti;

CHIEDE

di essere autorizzato allo svolgimento di un periodo di frequenza fuori rete formativa dal al
presso
(esatta denominazione dell'ente ospitante – qualora si tratti di struttura facente parte gruppo/azienda, indicare entrambe le denominazioni) via
legale rappresentante ; frequenza
che avrà luogo presso Unità Operativa di
Diretta da dott./prof.

Si allega il progetto formativo.

Data

Firma

.....

La presente richiesta verrà sottoposta all'attenzione di Consiglio/Direttore della Scuola di Specializzazione per il rilascio di nulla osta, propedeutico allo svolgimento dell'iter procedurale successivo.