



MODELLO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA DI TIROCINIO

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 6 "Vicenza"

Data _____

- Richiesta frequenza
 Richiesta rinnovo frequenza

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ cap. _____ in Via _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

a sensi artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

▪ **di essere iscritto/a:**

- Istituto d'istruzione _____
 Corso di laurea _____
Dipartimento di _____ Università di _____
 Corso di laurea magistrale _____
Dipartimento di _____ Università di _____
 Scuola di specializzazione _____ iscrizione all'anno _____
dell'Università di _____ dell'Istituto di _____

▪ **di essere in possesso del diploma/diploma di laurea/specializzazione in:**

CHIEDE

di frequentare la struttura/dipartimento/unità operativa di _____
per il periodo dal _____ al _____

▪ per lo svolgimento di:

- Tirocinio curriculare** (previsto dal piano di studi – allegare copia PROGETTO FORMATIVO)
 Tirocinio formativo e di orientamento (entro 12 mesi dal conseguimento del titolo - allegare copia PROG. FORMATIVO)
 Tirocinio per l'abilitazione all'esercizio della professione

Allegare copia documento d'identità e codice fiscale

Parere del Direttore di struttura/dipartimento/unità operativa
(timbro e firma)

Firma del richiedente _____