2026-UNVRCLE-0140038 - - 17/03/2026

DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE - N. 4628 del 13/11/2026 - Allegato Utente 2 (A02)

ALLEGATO 1 – PROGETTO FORMATIVO

NOME E COGNOME DELLo__ SPECIALIZZAND_o_: _Matteo Guarnaroli_____

Scuola di Specializzazione: _____**Pediatria**_____

Direttore: __**Prof. G. Piacentini**_____

A.A. 2024/2025 Anno di corso: IV_

nato/a a _____Lecco_____ il __09/01/1993_____ cod. fiscale _GRNMTT93A09E507V_____ residente a ___Verona_____ in Via ___Giovanni da Verrazzano_____ n.__6__ cap. ___37138_____ telefono _____ cell. __3463861959_____ e-mail istituzionale _matteo.guarnaroli@studenti.univr.it_____ e-mail privata _guarnahmatteo@gmail.com_____

U.O. in cui si svolgerà la formazione specialistica: _____**Nefrologia e dialisi pediatrica**_____

Tutor assegnato dall'Ateneo: _____**Milena Brugnara**_____tel. **_3272065554**_____ E-mail__**milena.brugnara@aovr.veneto.it**_____

Tutor assegnato dalla Struttura Ricevente: ____**Prof. G. Montini**_____tel. __02 5503.2883____

E-mail__**giovanni.montini@unimi.it**_____

Data di inizio del periodo di formazione fuori rete: 01__/12__/2026____

Data di conclusione del periodo di formazione fuori rete: 31__/05__/2027____

OBIETTIVI FORMATIVI, ATTIVITÀ DA SVOLGERE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA FORMAZIONE

Frequenza…presso…il…reparto…di…nefrologia…e…dialisi…pediatrica…del…policlinico…di…Milano…per una…durata…di…sei…mesi…con…i…seguenti…obiettivi…formativi:.....

-…acquisizione…di…competenze…teoriche…e…pratiche…sulle…tecniche di…emodialisi…e…dialisi…peritoneale

-…acquisizione…di…competenze…pratiche…sulle…tecniche…di…biopsia…renale…sul…paziente…pediatrico…e…sulla…lettura…istologica…del…pezzo…bioptico

-…gestione…clinica…e…follow-up…delpaziente…pediatrico…sottoposto…a…trapianto…renale…

-…attività…di…ricerca…e…stesura…dell'elaborato…di…tesi…specialità.....

DATA E FIRMA

La/Il Specializzanda/o: _Matteo Guarnaroli____lì___12/03/2026____

Il Direttore della Scuola: _____lì 16/03/2026