

MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE
compilare in ogni sua parte ed inviare per posta elettronica al seguente indirizzo:

fcl-med-info1@unito.it

*** Denominazione dell'attività elettiva:**

Accompsagnmento alla madre e all'accudimento del neonato nell'attuale contesto multiculturale

Anno accademico:20016/2017

*** Tipologia:**

Stage (in caso di stage è necessario compilare anche Modulo 1)

Seminari

Congressi

Laboratori – Esercitazioni

(in caso di ADE con impegno di spesa è necessario compilare anche Modulo. 2)

*** Anno di corso per cui è possibile iscriversi:**

1°

2°

3°

***N. studenti ammessi per ogni edizione**

***N. totale di ore previste per l'attività elettiva**

CFU

15

4

0.25

*** Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste:**

data di iscrizione

*** Modalità d'iscrizione:**

on line sul sito corso di laurea

indirizzo mail docente o tutor proponente

altro:

*** Docente o Tutor proponente l'attività elettiva: prof. Guido Lazzarini; collaboratrice alla didattica Dott. Barbara Fauda**

Recapito telefonico:

Fax

Cellulare (il dato è facoltativo e sarà pubblicato sul sito del Corso di laurea)

e-mail:

babi.fauda@hotmail.it

***Struttura in cui si svolge l'attività elettiva:**
Rosmini

***Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):**

Via Rosmini 4

* **Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi** (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):
allego progetto

* **Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione**(colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):

* **Calendario** (in caso di stage compilare il calendario del Modulo 1):

N° Edizioni: 2

1° Edizione _____ Data 25/03/2017 _____ Orario 9:00/13:00

2° Edizione _____ Data 03/06/2017 _____ Orario 9:00/13:00

3° Edizione _____ Data _____ Orario _____

La prenotazione delle aule è a carico del docente/tutor proponente l'ADE

Data

Firma
del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva

Barbara fauda