

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

[fcl-med-info3@unito.it](mailto:fcl-med-info3@unito.it)

**\* Denominazione dell'attività elettiva:**

MEDICINA TATTICA

Anno accademico: 2020-2021

**\* 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 |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|
| 20                                     | 22,5                                               | 1,5 |

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

ORDINE 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:**

CONDEMI FRANCESCA

|                                    |     |                                                                                  |                                       |
|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Recapito telefonico:<br>0116708128 | Fax | Cellulare (il dato è facoltativo e sarà pubblicato sul sito del Corso di laurea) | e-mail:<br>francesca.condemi@unito.it |
|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|

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

- AULE ISTITUTO ROSMINI
- CENTRO CROCE ROSSA DI VILLARDORA

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

- **ISTITUTO ROSMINI**- VIA ROSMINI 4/a –AULE 34-35
- SEDE CROCE ROSSA DI VILLARDORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>* Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi</b> (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):</p> <p>VEDI ALLEGATO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>* Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione</b> (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):</p> <p>PROVE PRATICHE IN ITINERE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>* Calendario</b> (in caso di stage compilare il calendario del Modulo 1):</p> <p>N° Edizioni: _____ <b>1</b> _____</p> <p><b>L'ADE si terrà i giorni</b>    <b>Data 17 SETTEMBRE 2021 (I MODULO)</b><br/>                                            <b>Data 24 SETTEMBRE 2021 (II MODULO)</b><br/>                                            <b>Data 26 SETTEMBRE 2021 (III MODULO)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Orario 08.00-18.00</b></p> <p><b>La partecipazione a ciascun modulo è propedeutica al successivo.</b></p> <p>AULA 34 E 35 ISTITUTO ROSMINI</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Data

23/08/2021

Firma  
 del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva  
 FRANCESCA CONDEMI (firmato in originale)