



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie  
**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

SEDE  
Città di Torino



UNIVERSITÀ  
DI TORINO

Dipartimento di Scienze  
della Sanità Pubblica e  
Pediatrie

## PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE

compilare in ogni parte ed inviare tramite posta elettronica all'indirizzo:

[climed1.asltorino@unito.it](mailto:climed1.asltorino@unito.it)

ANNO ACCADEMICO: 2023-2024

“LGBTQIA\*: Stereotipi, pregiudizi, diritti”

**TIPOLOGIA:**

Stage (Compilare anche Modulo 1)

Seminari

Congressi

Laboratori – Esercitazioni

**ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA  
L'ATTIVITÀ:**

1°     2°     3°

**COSTO**

GRATUITA

IMPEGNO DI SPESA (obbligatorio compilare il Modulo. 2)

| N. massimo di studenti ammessi per ogni edizione<br>(in caso di iscritti < del 50% l'attività dovrà essere riprogrammata) | N. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo | CFU<br>(*vedi art.7 del regolamento) |
|---|--|--------------------------------------|
| 40  | 4  | 0.25                                 |

Iscrizioni in ordine di priorità fino al completamento dei posti disponibili

**Modalità d'iscrizione**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> on line sul sito corso di laurea | <input type="checkbox"/> tramite mail al docente proponente | <input type="checkbox"/> altro: _____ |
|--|---|---------------------------------------|

**Docente (Modulo) o Tutor responsabile della proposta dell'attività elettiva:**

Riccardo Casciaro

**Docenti del seminario:**

Ass. Arcigay

|  |   |
|--|---|
| <b>Struttura in cui si svolge l'attività elettiva</b><br>Corso di Laurea Infermieristica “ASL Città di Torino” | <b>Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):</b><br>Lungo Dora Savona 24 Torino |
|--|---|

|   |  |
|---|--|
| <b>Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)</b>   | <b>Indicare data e orario</b>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Unica</b>  | <b>27 febbraio 2024 - orario 09-13</b><br><input type="checkbox"/>                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>1°</b>  | <input type="checkbox"/> <b>da definire</b><br><input type="checkbox"/>                            |
| <input type="checkbox"/> _____<br><b>(Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)</b>   | <input type="checkbox"/> <b>da definire</b><br><input type="checkbox"/>                            |
| <b>Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi</b> (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):<br>Informare e sensibilizzare alla tematica |  |
| <b>Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione</b> (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):<br>Partecipazione attiva alle attività proposte   |  |
| <b>Data</b><br><br>06/02/2024   | <b>Firma</b><br><b>del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva</b><br><br>Riccardo Casciaro |

A cura della segreteria

|                        |   |
|------------------------|---|
| La commissione approva | <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b><br><input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| Approvato al CCL       | <b>Data 04/10/2023</b>  |