



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

SEDE
Città 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

ANNO ACCADEMICO: 2023-2024

**Riflessioni su movida e comportamenti a rischio:
l'esperienza del Progetto Itinerante Notturmo.**

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
(in caso di iscritti < del 50% l'attività dovrà
essere riprogrammata)

40

N. totale di ore previste per l'attività
elettiva comprensive di studio
autonomo

3

CFU
(*vedi art.7 del regolamento)

0.25

Iscrizioni in ordine di priorità fino al completamento dei posti disponibili

Modalità d'iscrizione

☒

on line sul sito corso di laurea

☐

tramite mail al docente proponente

☐

altro: _____

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

Johnny Acquaro

Docenti del seminario:

Margherita Scarafiotti Educatrice Prof.le Progetto Itinerante Notturmo Dip. Dipendenze Asl città di Torino

Sergio Brigo Infermiere Coop Frassati/ Dip Dipendenze Asl Città di Torino

Struttura in cui si svolge l'attività elettiva

Corso di Laurea Infermieristica "ASL Città di Torino"

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

Lungo Dora Savona 24 Torino

Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)	Indicare data e orario
X Unica	15 novembre 2023 - orario 14 -17 ☐
☐ 1°	☐ da definire ☐
☐ _____ (Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)	☐ da definire ☐
Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta): Conoscere la percezione del rischio e i comportamenti in merito a uso di alcol e sostanze da parte del popolo della notte Conoscere il servizio di promozione della salute sul territorio	
Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc): Partecipazione attiva alle attività proposte	
Data 04/10/2023	Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva JOHNNY ACQUARO

A cura della segreteria

La commissione approva	X SI ☐ NO
Approvato al CCL	Data 04/10/2023