



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
Pediatriche

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)

2

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

35

CFU
(*vedi art.7 del regolamento)

2

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

Struttura in cui si svolge l'attività elettiva Sede degli incontri di formazione e dell'incontro conclusivo: Dipartimento Dipendenze,	Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.): A.S.L. Città di Torino, via Ghedini 6 Torino. Sedi di svolgimento delle attività di incontro con la popolazione target : locali e piazze dedicati al loisir ed al clubbing notturno .
---	--

Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)	Indicare data e orario
<input checked="" type="checkbox"/> Unica	Periodo compreso tra il 1° dicembre 2023 e il 30 settembre 2024 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)	<input type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta): a- n. 1 incontri di formazione con i referenti del Progetto PIN b- n. 1 incontro a metà percorso c- n. 5 uscite nel periodo compreso fra il dicembre 2023 e settembre 2024 in date da definire. Per ciascuna uscita l'impegno è di 5-6 ore in orario serale/notturno indicativamente il venerdì o il sabato in affiancamento agli operatori. d- n.1 incontro conclusivo	
Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione(colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc): Diario narrativo	
<p style="text-align: center;">Data</p> <p style="text-align: center;">16/11/2023</p>	<p style="text-align: center;">Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva</p> <p style="text-align: center;">JOHNNY ACQUARO</p>

A cura della segreteria

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