



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

“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 (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 (*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

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
<input checked="" type="checkbox"/> Unica	27 febbraio 2024 - orario 09-13 <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): Informare e sensibilizzare alla tematica	
Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc): Partecipazione attiva alle attività proposte	
Data 06/02/2024	Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva Riccardo Casciaro

A cura della segreteria

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