



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: 2023/24

DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA:

Violenza e salute nei contesti sanitari

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)

20

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

8

CFU
(*vedi art.7 del regolamento)

0.5

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

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

Docente conduttore l'attività elettiva:

Balice Maria Giuseppe

Imperato Maria Grazia

Recapito telefonico

e-mail

mariagiuseppe.balice@unito.it

mariagrazia.imperato@unito.it

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	<input type="checkbox"/> 9 aprile dalle ore 9 alle ore 17 <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): Approfondimenti sul tema	
Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc): Partecipazione alle attività in aula	
Data 21/02/2024	Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva Johnny Acquaro

A cura della segreteria

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