



## MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2013/2014

**AVVISO** - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE ELETTIVE, SI RICORDA: NEL CASO CHE LO STUDENTE ISCRITTO NON SI PRESENTI O NON ANNULLI L'ISCRIZIONE ON LINE, ENTRO I TERMINI PREVISTI, NON POTRA' ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITA' ELETTIVA FINO AL SEMESTRE SUCCESSIVO.

Per l'approvazione da parte della Commissione per le Attività Elettive, compilare in ogni sua parte ed inviare al seguente indirizzo e-mail [climed1.aslto2@unito.it](mailto:climed1.aslto2@unito.it)

### TITOLO ATTIVITÀ ELETTIVA

#### STRADE DIVERSE PER UNA SANA ALIMENTAZIONE

### Tipologia

- Stage  
 Attività diverse da stage (seminari, congressi, ricerche, ...)

### Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1°  
 2°  
 3°

### Requisiti dei partecipanti e criteri di selezione

Ordine d'iscrizione

### Obiettivi formativi

La giornata di formazione intende favorire un confronto "attivo" e "partecipato" tra gli operatori che quotidianamente affrontano il tema dello svezzamento e dell'alimentazione e l'organizzazione del corso, in gruppi di discussione, vuole rappresentare un'opportunità per i partecipanti di offrire la propria esperienza ed il proprio contributo, a partire da una riflessione sui principali temi emersi da una serie di interviste a un gruppo di mamme provenienti da varie aree geografiche, realizzate dal Tavolo Pediatria e Intercultura.

Partecipanti e CFU riconosciuti			
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)	n. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	Ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi	CFU
20	7	7	<b>0.5</b>

## Programmazione delle attività

Vedi locandina allegata

## Modalità di Valutazione ( colloquio, report, prova pratica.....)

Una relazione da inviare entro 15 giorni dalla data dell'evento a: [climed1.aslto2@unito.it](mailto:climed1.aslto2@unito.it)

## Data/e di svolgimento

Il giorno 08 febbraio 2014 dalle ore 8.30 alle ore 16.30

## Docente o Tutor responsabile dell'attività ( indicare numero di telefono,fax,e-mail)

Cinzia Tortola  
e-mail: [cinzia.tortola@unito.it](mailto:cinzia.tortola@unito.it)  
tel: 011/7506939

## Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Sede Centro Interculturale della Città di Torino – SALA CONFERENZE - “ Giovani Di Utoya”


Corso Taranto n°160 Città Torino

## In caso di Stage presso Strutture Sanitarie

ASL/ASO ..... Sede ..... Servizio .....

Via/Corso/Piazza ..... n° ..... Città .....

Responsabile del Servizio .....

**Modalità d'iscrizione:**  on line sul sito [www.cliaslto2.unito.it](http://www.cliaslto2.unito.it)

Data apertura iscrizioni 27 gennaio 2014

Data chiusura iscrizioni 06 febbraio 2014

Data, 27 gennaio 2014

Firma  
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa  
Cinzia Tortola  
(firmato in originale)