



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie  
**Corso di Laurea in Infermieristica**  
Sede di Asti



**AVVISO** – SI RICORDA QUANTO PREVISTO DAL VIGENTE REGOLAMENTO ADE: “È POSSIBILE ANNULLARE L’ISCRIZIONE FATTA COMUNICANDO PER ISCRITTO VIA E MAIL LA PROPRIA INDISPONIBILITÀ AL TUTOR REFERENTE DELLE ATTIVITÀ ELETTIVE E AL DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELL’INIZIO DELL’ATTIVITÀ STESSA, PER PERMETTERE AD UN ALTRO STUDENTE DI PARTECIPARVI.

### **MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – Anno Accademico 2023/2024**

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

#### **Denominazione dell’attività elettiva**

#### **Tipologia**

#### **Anno/i di corso per cui è possibile iscriversi**

#### **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

#### **Requisiti dei partecipanti e criteri di selezione**

#### **Obiettivi formativi**

#### **Programmazione delle attività**

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

**Data/e e orario di svolgimento**

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

**Luogo di svolgimento dell'attività elettiva**

**Modalità d'iscrizione**  **on line sul sito <http://medtriennialias.campusnet.unito.it>**

Data apertura iscrizioni:

Data chiusura iscrizioni:

Data

Firma