



**Piano di studi Percorso Abbreviato A.A. 2008/2009**

(per coloro che sono in possesso di Diploma di Educatore Professionale)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Curriculum ABBREVIATO FORMATORE 08-09**

Esame	Settore	CFU	Note della Commiss. Pratiche Studenti
<i>Un esame tra (barrare una casella):</i> <input type="checkbox"/> Filosofia morale <input type="checkbox"/> Filosofia teoretica <input type="checkbox"/> Storia della filosofia	M-FIL/03 M-FIL/01 M-FIL/06	10	
<i>Un esame tra (barrare una casella):</i> <input type="checkbox"/> Metodologia della ricerca storica <input type="checkbox"/> Storia contemporanea <input type="checkbox"/> Storia medievale <input type="checkbox"/> Storia economica e sociale dell'età contempor. <input type="checkbox"/> Storia moderna	M-STO/02 M-STO/04 M-STO/01 M-STO/04 M-STO/02	10	
Pedagogia generale	M-PED/01	10	
Pedagogia sperimentale	M-PED/04	10	
Educazione degli adulti	M-PED/01	5	
<i>Un esame tra (barrare una casella):</i> <input type="checkbox"/> Educazione sanitaria ed epidemiologia (non attivato AA 08-09) <input type="checkbox"/> Tecnologie dell'istruzione e dell'apprendimento	MED/42 M-PED/03	10	
Storia della filosofia	M-FIL/06	5	
Antropologia culturale	M-DEA/01	5	
Economia dell'istruzione e della ricerca scientifica I	SECS-P/06	10	
Sociologia dell'organizzazione	SPS/09	10	
Sociologia del lavoro	SPS/09	10	
Teoria e tecniche del teatro educativo e sociale	L-ART/05	10	
Diritto regionale	IUS/09	5	
Linguistica italiana	L-FIL-LET/12	2	
Informatica	INF/01	2	
Prova finale		6	
<i>Tot CFU</i>		120	

Mi impegno a sostenere gli esami sopra riportati.

Firma studente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Dell'approvazione del presente modulo **NON** verranno date comunicazioni *ad personam*. Per le avvertenze per la compilazione e gli elenchi dei moduli non approvati, consultare: [www.sceduc.unito.it/piani](http://www.sceduc.unito.it/piani)

Per la Commissione Pratiche Studenti:  
 Approvato  Non approvato

Totale CFU convalidati per eventuali esami sostenuti presso altro CdS |\_|\_|\_|\_|\_|

Firma \_\_\_\_\_