

**DOMANDA DI APPROVAZIONE DEL PIANO DI STUDI
COORTE ¹ 2011 - ANNO ACCADEMICO ²**

Corso di Laurea magistrale in SCIENZE DELL'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI, DELLA FORMAZIONE CONTINUA E SCIENZE
PEDAGOGICHE – cod. B196

Matricola n. _____ Cognome e Nome _____

Iscritto/a al _____ anno

PRIMO ANNO					
SSD	Codice Esame	Denominazione	cfu	Inserire: superato S da superare DS	Eventuali variazioni apportate al piano di studi indicare: SSD Codice esame Codice corso di laurea Denominazione
M- PED/01	B015795	FILOSOFIA DELLA FORMAZIONE	12		
M- PED/01	B015789	FONDAMENTI DELL'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI E DELLA FORMAZIONE CONTINUA	12		
M- PED/01	B015806	METODOLOGIA DELLA RICERCA DI BASE E APPLICATA ALLA FORMAZIONE	6		
M- FIL/03	B015888	ETICA DELLE ORGANIZZAZIONI	6		
M- PED/03	B015844	METODI E TECNICHE DELLA DIDATTICA	6		
SPS/08	B015883	SOCIOLOGIA DELLA FORMAZIONE CONTINUA	12		
M- PED/02	B015814	STORIA DELLA FORMAZIONE CONTINUA	6		

SECONDO ANNO					
SSD	Codice Esame	Denominazione	cfu	Inserire: superato S da superare DS	Eventuali variazioni apportate al piano di studi indicare: SSD Codice esame Codice corso di laurea Denominazione
M-PED/01	B015905	EPISTEMOLOGIA PEDAGOGICA E DELLE SCIENZE UMANE	6		
ICAR/02	B015998	FORMAZIONE CONTINUA E COMPETENZE TECNICO- PROFESSIONALI	6		
M-PED/01	B015898	PEDAGOGIA DELLE POLITICHE EDUCATIVE E SOCIALI	6		
	B015551	PROVA FINALE	12		
M-PED/02	B015405	STORIA DELL'EDUCAZIONE	6		
	B015941	TIROCINIO	3		

		INSEGNAMENTI A SCELTA		Inserire: superato S da superare DS	
	G0002850	ESAME A LIBERA SCELTA	12		
	G0002851	LABORATORI A SCELTA II ANNO G85 LM-85	9		
	B018647	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE EUROPEA	3		

¹ Studenti immatricolati nell'A.A. 2011/2012

² Anno Accademico in cui si presenta il piano di studi

	B018650	LABORATORIO DI PEDAGOGIA DELLA CURA E DELLA RELAZIONE	3		
	B018651	LABORATORIO DI EDUCAZIONE E MARGINALITA'	3		
	B018652	LABORATORIO DI FONTI E METODOLOGIA DELLA RICERCA STORICO-EDUCATIVA	3		

TOTALE CFU IN PIANO _____

EVENTUALI ESAMI DA INSERIRE FUORI PIANO _____

NOTE _____

Firenze, _____

Firma dello studente _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Timbro e firma del Presidente del Corso di Laurea Prof. _____ per approvazione:

DATA APPROVAZIONE

DELIBERA CONSIGLIO CORSO DI LAUREA DEL _____