

Marca da bollo

16,00

Università degli Studi di Firenze
Scuola di Studi umanistici e della Formazione

**DOMANDA DI APPROVAZIONE DEL PIANO DI STUDI
COORTE 2017¹ - ANNO ACCADEMICO²**

Corso di Laurea magistrale TEORIE DELLA COMUNICAZIONE- cod. B116

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-FIL/06	B015039	STORIA DELLA FILOSOFIA	6		
SPS/08	B018747	STRATEGIE E TECNICA DI SCENEGGIATURA MULTIMEDIALE	6		
M-FIL/01	B015706	TEORIA DELLA CONOSCENZA	12		
SPS/08	B018743	TEORIA E TECNICA DELLA COMUNICAZIONE GENERATIVA I	6		
SPS/08	B018745	TEORIA E TECNICA DELLA COMUNICAZIONE GENERATIVA II	6		
2 ESAMI DA 6 CFU A SCELTA TRA					
M-FIL/03	B026170	ETICA DELLA COMUNICAZIONE	6		
M- PED/01	B015711	FILOSOFIA DELL'EDUCAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE	6		
M- PED/01	B015716	PEDAGOGIA DELLA COMUNICAZIONE INTERCULTURALE	6		
1 ESAME DA 6 CFU A SCELTA TRA					
INF/01	B014138	INFORMATICA	6		
M-LIN/01	B024242	LINGUISTICA DEI CORPORA	6		

¹ Studenti immatricolati nell'A.A. 2015/16

² Anno Accademico in cui si presenta il piano di studi

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-FIL/04	B015621	ESTETICA E LINGUAGGI DELL'ARTE	12		
L-LIN/02	B024237	LINGUE, CULTURE, IDENTITA'	6		
L-FIL- LET/12	B015603	SOCIOLINGUISTICA ITALIANA	6		
LABORATORI ANTICIPABILI					
NN	B018674	LABORATORIO: EDITORIA MULTIMEDIALE	3		
NN	B018675	LABORATORIO: TECNOLOGIE DEL KNOWLEDGE MANAGEMENT	3		
NN	B018673	LABORATORIO: TELEVISIONE E MEDIA DIGITALI	3		
	G0003597	ESAME A LIBERA SCELTA - ANTICIPABILE	12		
NN	B015941	TIROCINIO	3		
PROVA FINALE					
PROFIN_S	B015954	PROVA FINALE	18		

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 _____