

PIANO DI STUDI COORTE 2020

Corso di Laurea magistrale in **DIRIGENZA SCOLASTICA E PEDAGOGIA CLINICA**
LM 50 cod. B189

Cognome: _____ Nome: _____

Matricola n. _____

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
IUS/10	B015331	ELEMENTI DI DIRITTO AMMINISTRATIVO NEL QUADRO COSTITUZIONALE	12		
M-FIL/03	B026184	ETICA DELLA FORMAZIONE	6		
M-PED/01	B026183	PEDAGOGIA DI GENERE	12		
M-STO/04	B026185	STORIA DEI BAMBINI E DELLE DONNE NELL'ETÀ CONTEMPORANEA	6		
NN	B027733	TIROCINIO	6		
UN ESAME A SCELTA TRA:					
MED/39	B015372	NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA	6		
M-PED/01	B030593	PRATICHE DI RICERCA QUALITATIVA IN EDUCAZIONE			
UN ESAME A SCELTA TRA:					
M-PSI/04	B015477	PSICOLOGIA DELL'HANDICAP DE DELLA RIABILITAZIONE	6		
M-PED/01	B030698	PROGETTI DEGLI INTERVENTI EDUCATIVI	6		
UN ESAME A SCELTA TRA:					
M-PED/01	B024456	PEDAGOGIA DELLE POLITICHE EDUCATIVE E SCOLASTICHE	6		

M-PED/01	B029182	PEDAGOGIA GENERALE PER LA FORMAZIONE DOCENTE	6		
M-PED/03	B029183	DIDATTICA GENERALE PER LA FORMAZIONE DOCENTE	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/02	B015234	STORIA DEI PROCESSI FORMATIVI	12		
PROFIN_S	B015551	PROVA FINALE	12		
UN ESAME A SCELTA TRA					
SPS/12	B015305	SOCIOLOGIA GIURIDICA E DELLA DEVIANZA	6		
SPS/10	B021528	SOCIOLOGIA URBANA	6		
UN ESAME A SCELTA TRA					
M-PED/03	B026219	DIRIGENZA SCOLASTICA E LEADERSHIP INCLUSIVA	12		
M-PED/03	B015241	PEDAGOGIA CLINICA	12		
UN ESAME A SCELTA TRA					
M-PED/04	B030595	METODOLOGIE DELLA GESTIONE DEI PROCESSI FORMATIVI	6		
M-PED/04	B029184	VALUTAZIONE E AUTOVALUTAZIONE DELLE ISTITUZIONI EDUCATIVE			
ESAME/I A LIBERA SCELTA (12 CFU)					

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 _____