

**DOMANDA DI APPROVAZIONE DEL PIANO DI STUDI
COORTE ¹ 2008/2009 - ANNO ACCADEMICO ²**

Corso di Laurea magistrale in DIRIGENZA E PEDAGOGIA SPECIALE NELLA SCUOLA E NEI SERVIZI SOCIOEDUCATIVI – cod.

B085

Indirizzo 1 – DIRIGENTE SCOLASTICO cod. _C51_

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/04	B002963	ESTETICA DELLA COMUNICAZIONE	5		
M-PED/01	B001475	PEDAGOGIA DI GENERE E DELLE PARI OPPORTUNITA'	10		
M-PED/03	B001673	PEDAGOGIA SPECIALE E DELLA RELAZIONE EDUCATIVA	10		
SPS/10	B002800	POLITICHE DELLA FORMAZIONE E MODELLI ORGANIZZATIVI	10		
L-FIL-LET/10	B002985	SCUOLA E INSEGNANTI NELLA LETTERATURA ITALIANA DEL NOVECENTO	5		
M-PED/02	B005296	STORIA DELLA SCUOLA E DELLA DIRIGENZA SCOLASTICA	10		

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/05	B002959	FILOSOFIA E TEORIA DEI LINGUAGGI E DELLA COMUNICAZIONE	5		
IUS/09	B002954	ISTITUZIONI DI DIRITTO PUBBLICO E LEGISLAZIONE SCOLASTICA ITALIANA ED	10		
M-PED/03	B003015	PROCESSI FORMATIVI E DIDATTICI FORMALI E INFORMALI	10		
	B003350	PROVA FINALE	15		
SPS/12	B002825	SOCIOLOGIA GIURIDICA E DELLA DEVIANZA	5		
	B003427	TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO	5		
M-PED/04	B001744	VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI FORMATIVI	10		

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
	G0000854	ESAME A SCELTA DELLO STUDENTE	10		

¹ Studenti immatricolati nell'A.A. 2008/2009

² Anno Accademico in cui si presenta il piano di studi

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 _____