

**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 – COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI cod. _C52_

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	B001716	PEDAGOGIA DI GENERE E DELLE PARI OPPORTUNITA'	10		
M- PED/03	B003023	PEDAGOGIA SPECIALE E DELLA RELAZIONE EDUCATIVA	10		
SPS/10	B003097	POLITICHE DELLA FORMAZIONE E MODELLI ORGANIZZATIVI	10		
M- PED/02	B001652	STORIA DELLE ISTITUZIONI EDUCATIVE E RIEDUCATIVE	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
	G0000864	C52 ESAME A SCELTA I ANNO	5		
M-PED/03	B003323	PROCESSI FORMATIVI DIDATTICI FORMALI E INFORMALI	5		
M-EDF/01	B003330	METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE	5		

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
IUS/10	B003148	ELEMENTI DI DIRITTO AMMINISTRATIVO PER LE AGENZIE FORMATIVE	10		
M-STO/08	B003340	ORGANIZZAZIONE DELLE BIBLIOTECHE PER LA FORMAZIONE	10		
M-PED/01	B003228	PEDAGOGIA DELLE POLITICHE EDUCATIVE E SCOLASTICHE	5		
	B003350	PROVA FINALE	15		
SPS/12	B003108	SOCIOLOGIA GIURIDICA E DELLA DEVIANZA	10		
	B003427	TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO	5		
M-PED/04	B003030	VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI FORMATIVI	10		

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

² Anno Accademico in cui si presenta il piano di studi

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		

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 _____