

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

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

**DOMANDA DI APPROVAZIONE DEL PIANO DI STUDI  
COORTE <sup>1</sup> 2014 - ANNO ACCADEMICO <sup>2</sup>**

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	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		
SPS/08	B015883	SOCIOLOGIA DELLA FORMAZIONE CONTINUA	12		
M-FIL/03	B015888	ETICA DELLE ORGANIZZAZIONI	6		
M-PED/01	B015795	FILOSOFIA DELLA FORMAZIONE	12		
M-PED/03	B015844	METODI E TECNICHE DELLA DIDATTICA	6		
M-PED/02	B015814	STORIA DELLA FORMAZIONE CONTINUA	6		

<sup>1</sup> Studenti immatricolati nell'A.A. 2014/2015

<sup>2</sup> 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-PED/01	B015905	EPISTEMOLOGIA PEDAGOGICA E DELLE SCIENZE UMANE	6		
	B021048	LABORATORIO DI FONTI E METODOLOGIA DELLA RICERCA STORICO-EDUCATIVA LM85	3		
	B021046	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE EUROPEA LM85	3		
	B021049	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE EUROPEA LM 85			
M-PED/01	B015898	PEDAGOGIA DELLE POLITICHE EDUCATIVE E SOCIALI	6		
	B015941	TIROCINIO	3		
ICAR/02	B015998	FORMAZIONE CONTINUA E COMPETENZE TECNICO- PROFESSIONALI	6		
M-PED/02	B015405	STORIA DELL'EDUCAZIONE	6		
		<b>ESAME A LIBERA SCELTA</b>	<b>12</b>		
		PROVA FINALE	12		

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 \_\_\_\_\_