

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 ¹ 2014 - ANNO ACCADEMICO ²**

Corso di Laurea magistrale in SCIENZE DELL'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI, DELLA FORMAZIONE CONTINUA E SCIENZE
PEDAGOGICHE – cod. B196 - LM 85

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		

¹ Studenti immatricolati nell'A.A. 2014/2015

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-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 PEDAGOGIA DELLA CURA LM 85	3		
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		
		ESAME A LIBERA SCELTA	12		
		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