

**MODULO - PROGETTO DI RICERCA (tirocinio interno)**

(da compilare a cura del docente)

IMPORTANTE

La firma deve essere obbligatoriamente apposta in originale e non come immagine. Non saranno accettati dall'ufficio tirocini documenti scansionati e stampati al computer o fotocopiati. Tale modulo è da consegnare almeno 15 giorni prima della data di partenza del tirocinio come riportata da scadenziario, per l'approvazione da parte della commissione e conseguente pubblicazione online.

ANNO ACCADEMICO:

PER IL/I CORSO/I DI LAUREA IN: TRIENNALE (specificare):
 SPECIALISTICA (specificare):
 MAGISTRALE (specificare):

DOCENTE PROPONENTE:

REFERENTE/I A CUI RIVOLGERSI: ANDREA TRAVERSO
 (mail, telefono ed eventuali orari di ricevimento) A.TRAVERSO@UNIGE.IT
 LUNEDI ore 10-12

DIPARTIMENTO DI SVOLGIMENTO: DISFOR

TITOLO DELLA RICERCA: IL BAMBINO DISABILE AL NIDO D'INFANZIA

SINTESI DEI CONTENUTI E DELLE ATTIVITÀ: RICERCA QUALITATIVA SULLE PRATICHE ED I PROGETTI EDUCATIVI CHE DEFINISCONO
 (allegare eventuali documenti scrivendo vedere allegato) L'ACCOGLIENZA DI UN BAMBINO DISABILE IN UN NIDO D'INFANZIA

NUMERO POSTI DISPONIBILI: 1

DI CUI CONTEMPORANEI:
 OPPURE A ROTAZIONE:

TIROCINIO : PRE-LAUREA (curriculare)

POST-LAUREA (professionalizzante 500 ore)

ORE DI IMPEGNO RICHIESTO PER STUDENTE: 25 50 75
 (barrare le ore previste come da ordinamento didattico) 100 125 150

500

PERIODI DI DISPONIBILITÀ' (riportare le date di consegna, di inizio e di fine come da scadenziario online)

	Semestre 01	Semestre 02	Semestre 03	Semestre 04	Semestre 05	Semestre 06
Consegna del PFOR o PTPR entro (gg/mm/aaaa):	03/02/2016					
INIZIO (gg/mm/aaaa):	15/02/2016					
FINE (gg/mm/aaaa):	10/08/2016					

EVENTUALI PROPEDEUTICITÀ DI ESAMI: NESSUNA

(è a discrezione del singolo docente e non è obbligatoria)

INDIRIZZI DI EVENTUALI TRASFERTE PREVISTE:

(nome sede, indirizzo e periodo)

(allegare eventuale lista scrivendo vedere allegato trasferite)

GENOVA, il 13/01/2016

Firma del docente proponente