



Attività Didattiche Elettive - ADE

MODULO di richiesta attivazione

(da compilare in maiuscolo e restituire sottoscritto tramite e-mail [a: direzionecd@unina.it](mailto:direzionecd@unina.it)

All'attenzione del Coordinatore del Corso di Laurea

Il/La sottoscritto/a _____, docente di _____, codice SSD _____, e-mail _____, cell _____, dichiara di voler **attivare un nuovo corso ADE**

A tal fine, comunica:

Titolo del corso:			
Descrizione ed obiettivi: (conoscenze ed abilità che il corso si propone di far acquisire ed i relativi settori scientifico-disciplinari coinvolti)			
Luogo di svolgimento: (edificio, aula, laboratorio, stanza, ecc)			
Data e Durata del corso: (minimo 10 ore per acquisire 1 CFU)			
Tipologia delle attività didattiche previste: (barrare solo la casella più appropriata)	☐ Corsi monografici ☐ Seminari ☐ Attività di laboratorio	☐ Discussione di casi clinici ☐ Approfondimento pratico in reparti di ricerca o di clinica	☐ Altro: _____

Docenti o altre figure professionali coinvolte (dottorandi, specializzandi, cultori materia, tecnici di lab., personale t.a., ecc):
(minimo 2: il docente proponente e almeno un docente a supporto costituiranno la Commissione esaminatrice)

	Ruolo nel corso ADE	Cognome e Nome	Dipartimento unina o istituto esterno	S.S.D. o materia trattata	Ore dedicate al corso
1	Docente proponente				
2	Docente a supporto				
3					
4					
5					

Data e luogo di svolgimento possono essere modificate o comunicate anche in seguito; fermo restando che tutte le informazioni e gli eventuali aggiornamenti sul corso ADE dovranno essere pubblicati sul profilo web del docente proponente (docenti.unina.it) con apposito avviso, almeno 30 giorni prima dell'inizio del corso.

Napoli, _____

Il docente richiedente (firma leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati contenuti in questo documento sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nella persona del Responsabile della protezione dati: rpd@pec.unina.it. Per eventuali informazioni, o chiarimenti sul presente procedimento, scrivere a: direzionecd@unina.it

Direzione del Corso di Laurea | tel. 0817462158 | Via Pansini 5, Napoli – Policlinico (edificio 6, piano 3)