

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE**

**INDICAZIONI PER LE ADO (Attività Didattiche Opzionali)**

**3 CFU – 1° anno**

**3 CFU – 2° anno**

Lo studente dovrà svolgere 6 CFU di attività a scelta (ADO) nel corso del biennio di studio, a meno che non abbia ricevuto comunicazione di riconoscimento degli stessi da parte della direzione didattica.

A tal fine lo studente, per effettuare tali attività, dovrà rivolgersi alla segreteria didattica inviando preventivamente via mail a [laureamagistrale@infermieritorvergata.net](mailto:laureamagistrale@infermieritorvergata.net) la brochure informativa dell'evento cui intende partecipare (come discente o come relatore) almeno 7 giorni prima ed attendere l'approvazione della direzione didattica. Al fine del conseguimento del riconoscimento dei crediti attribuiti secondo tabella è necessario, dopo l'evento, inviare scannerizzati all'email sopra indicata una breve relazione di massimo 2 pagine (vedi **allegato A**) e copia del certificato di partecipazione.

I criteri di valutazione delle attività a scelta dello studente sono come da schema seguente:

Descrizione dell'evento	Durata evento	Ore di attività	CFU riconosciuti	
Partecipazione a Convegni, giornate di studio, Seminari, Workshop, FAD (documentata da relazione inerente l'attività frequentata)	Mattina o Pomeriggio	3-7	0,25	
	Mattina e Pomeriggio	8-10	0,5	
oppure				
Relatore a Convegno, (documentata da relazione inerente l'argomento trattato)	Mattina o Pomeriggio	3-7	0,25	
	Mattina e Pomeriggio	8-10	0,5	
oppure				
Incarico ufficiale (con delibera) di insegnamento (MED/45–MED/47) presso un Corso di Laurea		Ore di attività	CFU riconosciuti	CFU massimi che possono essere riconosciuti
		Ore effettive dell'incarico	Equivalenti alle ore dell'incarico	2

**Il Presidente del CdLM**  
**Prof. Gianluca PUCCIARELLI**

**Report ADO (allegato A)**

**Numero di giorni di formazione** \_\_\_\_\_

**Data/e** \_\_\_\_\_

**Tipo di evento** \_\_\_\_\_

**Orario dalle** \_\_\_\_\_ **alle** \_\_\_\_\_

**Titolo dell'evento** \_\_\_\_\_

**Ore di formazione previste** \_\_\_\_\_

**Organizzatore/i** \_\_\_\_\_

**Modalità di svolgimento dell'evento.**

---

---

---

---

**Contenuti principali dell'evento.**

---

---

---

---

---

---

---

**Descrizione dell'intervento di maggior interesse.**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Riflessioni e considerazioni personali rispetto all'evento.**

---

---

---

---

---

---

---

---