# Attività Didattiche Elettive - ADE

# MODULO di richiesta attivazione

(da compilare in maiuscolo e restituire, firmato e timbrato,
tramite e-mail a:direzionecdl@unina.it )

All'attenzione del Coordinatore del Corso di Laurea
e del referente per le Attività Didattiche Elettive

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) | _____<br>_____<br>_____<br>_____ | | |
| **Luogo di svolgimento**: (edificio, aula, laboratorio, stanza, ecc) | | | |
| **Data e Durata del corso**: (minimo 16 ore per acquisire 1 CFU) | | | |
| **Tipologia delle attività didattiche previste:** (barrare solo la casella più appropriata) | ☐ Corsi monografici<br>☐ Seminari<br>☐ Attività di laboratorio | ☐ Discussione di casi clinici<br>☐ 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 (timbro e 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 utilizzato 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: direzionecdl@unina.it