**Corso di Dottorato in Scienze della persona e della formazione**

**Curriculum pedagogico**

quadro riassuntivo delle attività formative per dottorandi del XXIX ciclo

II annualita’ (a.a. 2014/2015)

**1)** Informazioni circa l’attività proposta dalla **Scuola di Dottorato** saranno comunicate dalla dott.ssa Angeleri

**2)** Informazioni circa l’attività(obbligatoria e/o facoltativa) proposta dal **Corso di Dottorato** saranno fornite dal dott. Davide Massaro[[1]](#footnote-1)

**3)** Informazioni circa l’attività proposta dal **Curriculum pedagogico[[2]](#footnote-2)**

a) Frequenza obbligatoria ai seminari di presentazione delle ricerche da parte dei dottorandi (seguiranno informazioni specifiche)

b) Frequenza ad attività formative segnalate dal Dipartimento e/o intercettate dai dottorandi previo accordo con il tutor

Complessivamente le attività di cui ai punti a) e b) dovranno raggiungere un monte ore non inferiore a 50.

La frequenza alle iniziative formative di cui ai punti a) e b) andrà registrata sull’apposito foglio-firma (p. 2); al termine dell’anno accademico i dottorandi dovranno consegnare al Coordinatore tale foglio firma – debitamente controfirmato dal tutor - unitamente agli attestati di partecipazione ai diversi incontri.

*Ulteriori informazioni*

Presso il Dipartimento di Pedagogia è disponibile una Sala riservata ai dottorandi accessibile tramite badge (per informazioni rivolgersi alla segreteria del Dipartimento)

Per le informazioni di carattere amministrativo i dottorandi sono invitati a fare riferimento al competente Ufficio Dottorati.

**Scuola di dottorato in Scienze della formazione**

**Corso di Dottorato in Scienze della persona e della formazione (curriculum pedagogico)**

**ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anno di corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome e Cognome…………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione attività | Data | N. ore | Docente resp. | Firma docente |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

TOTALE ORE: ……/……..

Data: ………………………

Firma del Dottorando:…………………………. Firma del Docente Tutor:……………………….

1. Davide Massaro (davide.massaro@unicatt.it) [↑](#footnote-ref-1)
2. Katia Montalbetti (katia.montalbetti@unicatt.it) [↑](#footnote-ref-2)