



UNIVERSITÀ PER LA FORMAZIONE PERMANENTE DEGLI ADULTI  
GIOVANNA BOSI MARAMOTTI  
Via Oriani 44 – 48121 RAVENNA – TEL.0544/251912 FAX 0544/251988– C.F. 92007770396  
E mail segreteria@universitadultravenna.it - [www.universitadultravenna.it](http://www.universitadultravenna.it)

## INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI ATTIVITA' CORSUALI

Al Responsabile del programma dell'Università degli Adulti Giovanna Bosi Maramotti

Proposta di programma

1. Materia del corso \_\_\_\_\_

2. Titolo del corso \_\_\_\_\_

3. Docente/i \_\_\_\_\_

4. Programma/contenuti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Obiettivi del corso \_\_\_\_\_

6. Destinatari del corso \_\_\_\_\_

7. Struttura del corso (numero lezioni, cadenza temporale, seminariale, intensiva, ecc)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Modalità didattica \_\_\_\_\_

9. Strumentazioni della didattica \_\_\_\_\_

Note (indicazioni non vincolanti)

Periodo proposto \_\_\_\_\_ Giorni proposti \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Possibili sviluppi del corso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegare un sintetico curriculum (solo per coloro che non hanno precedenti esperienze presso questa Università).

Attività professionale svolta:

-Dipendente pubblico -Dipendente privato -Libero professionista -Pensionato

-Collaboratore a progetto -Lavoratore con contratto a termine -Prestatori occasionali

Data ..... Firma .....

Recapito .....

Telefono..... Indirizzo mail .....