

---

---

INSEGNAMENTO/MODULO

---

ANNO ACCADEMICO: **2018-2019**

---

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ FORMATIVA:

---

DOCENTE:

---

e-mail:

sito web:

telefono:

cell. di servizio:

Lingua di insegnamento:

---

n. CFU:

( di lezione e di  
esercitazioni/laboratorio)

n. ore:

(di lezione e di  
esercitazione/laboratorio)

Sede: **Potenza**

Dipartimento/Scuola:  
**Dipartimento di Scienze**  
CdS

Semestre:

(date previste di  
inizio e fine corso:)

---

OBIETTIVI FORMATIVI E RISULTATI DI APPRENDIMENTO

---

○

---

PREREQUISITI

---

○

---

CONTENUTI DEL CORSO

---

METODI DIDATTICI

---

○

---

MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

---

TESTI DI RIFERIMENTO E DI APPROFONDIMENTO, MATERIALE DIDATTICO ON-LINE

---

○

---

METODI E MODALITÀ DI GESTIONE DEI RAPPORTI CON GLI STUDENTI

---

DATE DI ESAME PREVISTE<sup>1</sup>

---

SEMINARI DI ESPERTI ESTERNI    SI     NO

---

ALTRE INFORMAZIONI

---

---