

**RICHIESTA ACCREDITAMENTO ATTIVITÀ FORMATIVA A SCELTA  
AL CONSIGLIO DI INTERCLASSE DI FILOSOFIA**

<b>TITOLO ATTIVITÀ</b>	
<b>TIPOLOGIA</b>	Seminario <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Ciclo di seminari <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<b>ORGANIZZATORI</b>	Docenti Università di Bari _____  Esterni _____
<b>DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ E OBIETTIVI FORMATIVI</b>	
<b>PROGRAMMA (ED EVENTUALE LOCANDINA)</b>	<i>Allegare pdf</i>
<b>PERIODO DI SVOLGIMENTO</b>	
<b>NUMERO DI ORE<sup>1</sup></b>	
<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>	Relazione scritta <input type="checkbox"/> Colloquio orale <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<b>NUMERO DI CFU RICHIESTI</b>	
<b>ALTRE INFORMAZIONI</b>	

<sup>1</sup> Specificare il numero totale di ore (eventualmente suddivise per tipologia: ore di lezione, seminario, esercitazioni pratiche, visione di film, ecc.)