



**Al Magnifico Rettore**

**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER <sup>1</sup>**

Master Universitario di I livello

Master Universitario di II livello

Short Master Universitario

a) Titolo del corso

**TECNOLOGIE PER IL TELERILEVAMENTO SPAZIALE**

Titolo in Inglese

**SPACE TECHNOLOGIES FOR REMOTE SENSING**

b) Proponente/Coordinatore del Corso

nome e cognome

MARIA TERESA CHIARADIA

ruolo

Professore Associato del Politecnico di Bari FIS01

tel.

805443215

fax

e-mail

[chiaradia@ba.infn.it](mailto:chiaradia@ba.infn.it)

c) Comitato Tecnico Scientifico del corso  
(non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)

cognome e nome

funzioni/mansioni

struttura di afferenza

note

CUFARO PETRONI NICOLA

PA

UNIBA

BELLOTTI ROBERTO

PA

UNIBA

STRAMAGLIA SEBASTIANO

docente

UNIBA

GUERRIERO ANDREA

PA

POLIBA

GUERRIEO LUCIANO

Professore Emerito

POLIBA

MARZO COSIMO

RICERCATORE

AGENZIA SPAZIALE ITALIANA (ASI)

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie  
proponente/i il corso <sup>2</sup>

DIPARTIMENTO INTERATENEO DI FISICA "MICHELANGELO MERLIN" - POLITECNICO DI BARI

e) a.a. di attivazione

2015 - 16

f) pagina web del corso, (se attivata)

<http://remsensar.ba.infn.it/~masterTLR/>

g) numero di corsisti ammissibili<sup>3</sup>

numero min:

4

numero max:

20

h) Quota d'iscrizione prevista (totale rate se previste)

€ 1000+1000

--	--

<b>i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche</b>		DIPARTIMENTO INTERATENEIO DI FISICA "MICHELANGELO MERLIN" (DIF) - CENTRO DI GEODESIA SPAZIALE dell'AGENZIA SPAZIALE ITALIANA (ASI)				
<b>j) Sede, indirizzo della struttura didattica</b>		DIPARTIMENTO INTERATENEIO DI FISICA "MICHELANGELO MERLIN"				
<b>k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate<sup>4</sup></b>		CENTRO DI GEODESIA SPAZIALE dell'AGENZIA SPAZIALE ITALIANA (ASI) - Contrada TERLECCHIA MATERA				
<b>l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso<sup>5</sup></b>		AGENZIA SPAZIALE ITALIANA (ASI) Via del Politecnico S/N ROMA Prof. Roberto BATTISTON				
<b>m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master</b>						
	<b>n°</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Funzioni/mansioni</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>	<b>Impegno orario</b>
	1	CHIARADIA	MARIA TERESA	Coordinatore	DIF	
	2	CATALANO	ANNA		DIF	
	3	CIOLA	FILOMENA			
	4	STAMA	GIUSEPPE		DIF	
<b>n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)</b>						
Criteri di assegnazione	graduatoria di selezione		<input checked="" type="checkbox"/>			
	reddito (attestazione ISEEU)		<input type="checkbox"/>			
	merito - voto di laurea		<input checked="" type="checkbox"/>			
Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione			<input checked="" type="checkbox"/>			
Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione			<input type="checkbox"/>			
numero totale di borse/finanziamenti						
<b>o) STAGE (minimo 300 ore)</b>						
<b>Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage</b> (soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)						
Ragione sociale Soggetto ospitante			Indirizzo sede legale		n. allievi ospitabili	
AGENZIA SPAZIALE ITALIANA			CONTRADA TERLECCHIA-MATERA		2	
CNR-ISSIA			VIA AMENDOLA BARI		2	
PLANETEK ITALIA			BARI		2	

EURAC RESEARCH	BOLZANO	1		
SITAEI	MODUGNO-BARI	2		
GEOCART	POTENZA	2		
<b>o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza</b>				
corso disattivato da riattivare	<input type="checkbox"/>			
corso attivato da riproporre	<input checked="" type="checkbox"/>			
numero precedenti edizioni	12			
<b>p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i</b>	<b>AGENZIA SPAZIALE ITALIANA</b>			
Solo per corsi/master di area medica è obbligatorio allegare autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale delle aziende/strutture ospedaliere. Ai fini dell'individuazione della copertura assicurativa di R.C. professionale medico assistente, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevalentemente di tipo:				
INVASIVA <input type="checkbox"/>		NON INVASIVA <input type="checkbox"/>		
<b>OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO</b>				
<b>q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali</b> <i>(In italiano ed in Inglese)</i>				
<p>La realizzazione di nuovi sistemi satellitari per le osservazioni della Terra richiede la formazione di specialisti nelle tecnologie di elaborazione digitale di segnali che siano in grado di sviluppare e gestire le nuove tecniche e i nuovi sistemi per il trattamento delle informazioni ottenute da sensori satellitari. Sono sempre più numerose, infatti, le applicazioni del Telerilevamento da satellite alla soluzione di problemi dell'ambiente e del territorio, per il monitoraggio delle risorse e dell'ambiente e per la prevenzione e la gestione delle grandi calamità naturali. L'obiettivo del Master è, pertanto, formare specialisti nel TELERILEVAMENTO SPAZIALE in grado di operare per le agenzie pubbliche che intendano attrezzare le loro strutture operative, facendo ricorso alle potenzialità oggi offerte dal TELERILEVAMENTO, che dispone di sensori sempre più spinti (in risoluzione ottica, spettrale e temporale) e per le aziende impegnate nella realizzazione di strumenti hardware e software per la rilevazione, elaborazione e distribuzione dei dati telerilevati.</p> <p>The construction of new satellite systems for Earth Observation requires training of specialists in digital signal processing technologies that are able to develop and manage the new techniques and systems for the treatment of information obtained from satellite sensors. More and more, in fact, are the applications of remote sensing by satellite to the solution of environmental problems and territory, for the monitoring of resources and the environment and for the prevention and management of major natural disasters. The objective of the Master is, therefore, to train specialists in REMOTE SENSING SPACE can operate for public agencies wishing to equip their facilities operative, making use of the</p>				
<b>s) Organizzazione del Corso</b>				
Lingua ufficiale del corso:	Italiano			
Frequenza settimanale full-time (lun-ven)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Frequenza settimanale part-time <i>(precisare nelle note)</i>	<input type="checkbox"/>			
Frequenza fine settimana <i>(precisare nelle note)</i>	<input type="checkbox"/>			
Altro <i>(specificare)</i>	<input type="checkbox"/>			
<i>note: si prevede per la didattica frontale, una frequenza dal Venerdì pomeriggio che prosegua per l'intera giornata del Sabato.</i>				
<b>Ore di attività formativa e relativi CFU</b>		<b>ore di attività per tipologia</b>	<b>ore di studio individuale</b>	<b>CFU tot.</b>
Lezioni		(1CFU= 7 ore frontali, di norma)	0,00	0,0

Laboratorio ed esercitazioni	( 1CFU=16 ore di esercitazioni, di norma )		0,00	0,0	
Seminari	( 1CFU=20 ore di seminari, di norma)		0,00	0,0	
Prove di valutazioni e verifiche intermedie	( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)		0,00	0,0	
Stage (durata minima 300 ore)	( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)		0,00	0,0	
Altre attività	( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)		0,00	0,0	
Prova finale, (almeno 3CFU)	( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)		0,00	0,0	
Totale			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>Prove di verifica intermedie</b>	NO <input type="checkbox"/>				
	SI <input checked="" type="checkbox"/>				
<b>Prova finale (obbligatoria)</b>	elaborato scritto <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso</i>			
	altro (specificare) <input type="checkbox"/>				
note:					
<b>u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:</b>					
Laurea Triennale		classe n.			
		denominazione			
Laurea Specialistica / Magistrale	X	classe n.			
		denominazione			
Laurea con ordinamento	X	classe n.			
		denominazione			
Diploma universitario	<input type="checkbox"/>	classe n.			
		denominazione			
Altri titoli o requisiti obbligatori	<input type="checkbox"/>				
		denominazione			
Titoli e requisiti preferenziali	<input type="checkbox"/>				
		denominazione			
<b>Procedura di Iscrizione diretta <sup>7</sup></b>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>Procedure di Selezione</b> (punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)					
	titolo	punteggio massimo			
	curriculum e titoli	70			
	prova scritta	no		data delle selezioni	
	colloquio orale	30		sede delle selezioni	DIPARTIMENTO INTERATENEO DI FISICA
	totale	<b>100</b>			

