

ALLEGATO B

UOSD/FORM Prot.

Al Direttore Generale ASL Roma 5
Dott.ssa Silvia Cavalli

**Modulo per la domanda da parte di docenti dei Corsi di Laurea in
Infermieristica sede di Colferro**

A.A. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

Con la qualifica di _____ SSD _____

chiede l'affidamento didattico per la disciplina _____

nell'ambito dell'insegnamento corso integrato di _____

del Corso di Laurea in _____

sede di _____

per l'anno di corso _____ semestre _____

Firma _____

Data _____



Allegato A	CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA "TOR VERGATA" - SEDE COLLEFFERRO		SSD	CFU
		Anno Accademico 2026/2027		
	I anno I SEMESTRE	I anno		
	Corso Integrato	Disciplina		
Scienze umane e promozione della salute		Pedagogia generale e sociale	M-PED/01	1
		Igiene generale e applicata	MED/42	1
	I anno II SEMESTRE			
	Corso Integrato	Disciplina		
Scienze Infermieristiche II		Scienze Infermieristiche-Organizzazione della Professione Infermieristica	MED/45	2
		II anno		
	II anno I SEMESTRE			
	Corso Integrato	Disciplina		
Igiene Epidemiologia Statistica Sanitaria		Informatica	INF/01	1
	II anno II SEMESTRE			
Medicina e Chirurgia Specialistica		Chirurgia Generale-Chirurgia Specialistica	MED/18	2
		III anno		
	III anno I SEMESTRE			
	Corso Integrato	Disciplina		
Infermieristica in Psichiatria e Salute Mentale		Scienze Infermieristiche-Infermieristica in Psichiatria e Salute Mentale	MED/45	2
Infermieristica Clin. e delle Disabilità		Medicina Fisica e Riabilitativa	MED/34	1
Inf. in Medicina e Chirurgia d'Urgenza ed Area Crit.		Chirurgia Generale- Chirurgia d'Urgenza e Pronto soccorso	MED/18	1
Infermieristica Clin. e delle Disabilità		Neurologia	MED/26	1