

**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

---

**LIBRETTO TIROCINIO I ANNO - Corso di Studi in Educazione Professionale**

**Giusta delibera del Consiglio di Corso di Studio del 19 maggio 2025**

**Classe di appartenenza: L/SNT2**

**Sede didattica:** Dipartimento Promozione della Salute Materno-Infantile, di Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza "G. D'Alessandro". Scuola di Medicina e Chirurgia, Via del Vespro 133, 90127 Palermo.

**Strutture formative di riferimento:** Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo; Altri enti e strutture in convenzione.

**Anno Accademico:** \_\_\_\_\_

**Studente:** \_\_\_\_\_

**Matricola:** \_\_\_\_\_

**Studente:** \_\_\_\_\_

**Matricola:** \_\_\_\_\_

**Anno Accademico:** \_\_\_\_\_ **Ore previste:** \_\_\_\_\_ **CFU:** \_\_\_\_\_

**CdS in Educazione Professionale**

**Anno di corso: PRIMO**

**TUTOR:** \_\_\_\_\_

**SEDE:** \_\_\_\_\_

**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

---

**PROGRAMMA SINTETICO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO:**

**BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE:**







**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addi _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addi _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>





**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>





**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>	<p>Addì _____ dalle ore ____ alle ore ____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA “G. D’ALESSANDRO”**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<b>Argomento attività di tirocinio:</b>	<b>Argomento attività di tirocinio:</b>
Addì _____ dalle ore _____ alle ore _____	Addì _____ dalle ore _____ alle ore _____
<b>Firma del TUTOR</b>	<b>Firma del TUTOR</b>
_____	_____

<b>Argomento attività di tirocinio:</b>	<b>Argomento attività di tirocinio:</b>
Addì _____ dalle ore _____ alle ore _____	Addì _____ dalle ore _____ alle ore _____
<b>Firma del TUTOR</b>	<b>Firma del TUTOR</b>
_____	_____



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE,  
MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>	<p><b>Argomento attività di tirocinio:</b></p>
<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Addi _____ dalle ore _____ alle ore _____</p>
<p><b>Firma del TUTOR</b></p>	<p><b>Firma del TUTOR</b></p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>