

**MASTER IN ENDOCRINOLOGIA DELL'INFANZIA, DELL'ADOLESCENZA  
E DELLA DONNA  
Anno accademico 2008-2009**

E' stato rinnovato, per l'anno accademico 2008-2009 il Master Universitario di secondo livello "Endocrinologia dell'Infanzia, dell'Adolescenza e della Donna", e ne è stato nominato il Direttore (prof. Salvatore Benvenga). L'ente proponente del Master è il Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia dell'Università di Messina – Sezione di Endocrinologia. Questo Master fu incluso tra i "1500 corsi superstar" delle Università italiane da parte del quotidiano *Il Sole 24 Ore* (pagina 20 del *supplemento Guida ai Master*, 20 Settembre 2004).

Qui di seguito sono illustrate le caratteristiche principali del Master, incluse le notizie utili per parteciparvi.

**Generalità**

E' ben noto che la maggior parte delle malattie del sistema endocrino e del metabolismo prediligono il sesso femminile, come esemplificativamente illustrato dall'incidenza delle malattie della tiroide, del diabete di tipo 1 e 2, dell'obesità e dalle strette relazioni fra malattie autoimmuni, gravidanza e climaterio. La preponderanza del sesso femminile nella popolazione mondiale e l'allungamento della vita media, maggiore nel sesso femminile, rendono ancor più rilevante la relazione fra sistema endocrino e l'"universo donna".

L'osservatorio privilegiato rappresentato dalle strutture formative ed assistenziali universitarie ha consentito di rilevare un vuoto formativo in ordine alla figura professionale che possa adeguatamente prendersi cura delle peculiarità della relazione fra sistema endocrino ed i differenti momenti evolutivi dello sviluppo e della vita fertile femminile, integrando la conoscenza delle diverse problematiche sotto i diversi profili emergenti: quello fisiopatologico, quello clinico-terapeutico e quello emozionale.

Un altro vuoto formativo esiste in ordine alla formazione di pediatri con specifiche competenze endocrine, tenuto anche conto dell'aumentata incidenza di disordini quali il diabete di tipo 1, l'obesità, la pubertà precoce.

L'esigenza della formazione di una figura professionale medica per mezzo di un Master di 2° livello, il cui percorso formativo deve tenere conto di differenti competenze cognitive (specialità), e pragmatiche (attività lavorativa) di partenza, nasce anche da una comprovata assenza di offerte didattiche simili alla presente su tutto il territorio nazionale (infatti, al momento non risultano né Master né corsi di perfezionamento sulla tematica proposta).

La suddetta esigenza di figura professionale nasce anche dalla non occasionale domanda da parte di medici già impegnati in attività professionale e chiamati quotidianamente a misurarsi con le problematiche derivanti dalle peculiarità della salute dell'infanzia, adolescenza, della donna in età fertile e della donna in età matura. E' da sottolineare che non esiste, nel territorio nazionale, la Scuola di Specializzazione in Endocrinologia Pediatrica. Conseguentemente, il piano didattico del Master (vedi oltre) dedica circa la metà del monte-ore e dei corrispettivi crediti all'Endocrinologia Pediatrica.

Non deve sorprendere, quindi, l'apprezzamento manifestato dal Presidente della massima Società scientifica dell'ambito endocrino-metabolico (Soc. Ital. di Endocrinologia) e l'adesione entusiasta e convinta dei numerosi esperti del sapere scientifico e dell'attività professionale chiamati a costituire il Collegio dei Docenti del Master, già nella prima fase di progettazione del percorso formativo.

## Finalità

Il Master è stato progettato allo scopo di offrire a **laureati in Medicina e Chirurgia** (specialisti e non) il bagaglio specifico di conoscenze teoriche avanzate, di strumenti metodologici e di esperienze pratiche riguardante la salute della dell'infanzia, dell'adolescenza e della donna sotto il profilo endocrino e metabolico, così da approfondire e migliorare le conoscenze acquisite durante gli studi universitari (e l'eventuale specializzazione). Tali conoscenze di sapere, saper fare e saper essere potranno più facilmente tradursi in un migliore atteggiamento relazionale medico-paziente che è la "*conditio sine qua non*" per essere in grado di cogliere problematiche rilevanti sotto vari profili: epidemiologico, sociale, di economia sanitaria (rapporti costo-beneficio degli screenings), qualità di vita. L'acquisizione di specifiche competenze è indubbiamente facilitata dal basso numero di corsisti ammessi (così da assicurare un ottimale rapporto con i docenti), dall'impronta pluridisciplinare, dall'ampia gamma di metodologie didattiche impiegate con l'integrazione di seminari tenuti da esperti nazionali ed internazionali.

E' evidente il guadagno culturale e professionale per diverse tipologie professionali di medici che svolgono attività sul territorio socialmente rilevante: pediatri, medici scolastici, medici dei consultori familiari, medici della Medicina dei servizi, medici di famiglia, specialisti ambulatoriali, liberi professionisti, giovani laureati o specialisti che intendano caratterizzare ed approfondire la propria formazione pratica.

Tuttavia, poiché negli anni scorsi **laureati non medici** hanno espresso interesse per questo Master, il Comitato Tecnico-Scientifico ha deliberato di ammettere tali laureati, a tutte le attività didattiche di uno o più dei 4 moduli di cui il Master consta, ad eccezione della frequenza degli *stages*. Infatti, gli *stages* si svolgono in reparti ed ambulatori clinici. La partecipazione a modulo (con frequenza degli *stages*) viene anche offerta ai **laureati in Medicina e Chirurgia**. Il numero massimo di posti offerti è 20 (10 per i medici e 10 per i non medici).

### Destinatari Medici del Master

Medici chirurghi	Medici con interessi endocrino-metabolici
Medici di Medicina Generale	Medici specialisti in Endocrinologia
Medici dei consultori familiari	Medici specialisti in Diabetologia
Medici scolastici	Medici dietologi
Medici pediatri	Medici specialisti in Dermatologia
Medici Medicina dei servizi	Medici operanti nel settore della Med. Estetica
Medici dei Servizi di Igiene Mentale	Medici delle Industrie Farmaceutiche
Medici specialisti in Andrologia	Medici giornalisti
Medici ostetrico-ginecologi	Medici di istituti penitenziari femminili
Medici con interessi per l'osteoporosi	Medici consulenti (di giudici, di parte)

### Destinatari NON medici

Coloro che "abbiano già conseguito una laurea specialistica o magistrale, o una laurea dell'ordinamento precedente al Decreto MURST 509/1999 o un altro titolo rilasciato all'estero, riconosciuto idoneo in base alla normativa vigente". [art 10, comma 3 Regolamento dei Corsi di Alta Formazione dell'Università di Messina]

### Obiettivi formativi e Metodi Didattici.

#### Durata del Master e sua articolazione .

Il Master si svolge in un anno accademico e consta di 4 moduli, con un impegno complessivo di 1500 ore [pari a 60 crediti formativi universitari (CFU). I 60 CFU sono previsti dal comma 4 dell'articolo 10 del titolo III (Corsi per Master Universitari di primo e di secondo livello) del "Regolamento dei Corsi di Alta Formazione" dell'Università di Messina.

## PIANO DIDATTICO

### MODULO 1. ENDOCRINOLOGIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA.

Settori Scientifico-Disciplinari Coinvolti (SSD) coinvolti: MED/09, MED/13, MED/19, MED/20, MED/25, MED/35, MED/38, MED/39, MED/40, BIO/09

ORE	CFU	TIPOLOGIA	OBIETTIVI FORMATIVI
25	1	Lez. Frontali (LF)	<p><u>Far acquisire conoscenze e competenze avanzate su:</u>                      Fisiopatologia della crescita e dello sviluppo puberale, con particolare riguardo per le anomalie della differenziazione sessuale, i disordini della pubertà, del ciclo mestruale, la contraccezione, l'ipostaturalismo, i disordini alimentari, il diabete di tipo 1, le patologie surrenaliche, l'irsutismo, l'acne, i problemi psicologici correlati a tutte le suddette condizioni.</p>
100	4	Didatt. Interattiva (DI)	
62.5	2.5	Lavoro a piccoli gruppi (LPG)	
175	7	Stages (St)	
12.5	0.5	Seminari (S)	
125	5	Studio individuale (SI)	

### MODULO 2. ENDOCRINOLOGIA DELLA DONNA IN ETA' FERTILE.

SSD coinvolti: MED/09, MED/13, MED/25, MED/35, MED/40, BIO/09

ORE	CFU	TIPOLOGIA	OBIETTIVI FORMATIVI
12.5	0.5	Lez. Frontali (LF)	<p><u>Far acquisire conoscenze e competenze avanzate su:</u>                      Fisiopatologia degli assi endocrini, del metabolismo calcio-fosforo, del metabolismo glicidico, del metabolismo lipidico, con particolare riguardo alle espressioni cliniche tipiche o prevalenti nell'età e nel genere concernenti : tireopatie, disordini del ciclo mestruale, del comportamento alimentare, osteoporosi, diabete mellito di tipo 1 e 2, patologia mammaria benigna e maligna, problemi dermatologici, malattie autoimmuni. Inoltre, <u>fare acquisire conoscenze e competenze avanzate su :</u>                      Fisiopatologia endocrina, con particolare enfasi per le più frequenti patologie endocrino-metaboliche. Ancora, <u>fare acquisire conoscenze e competenze avanzate su :</u> Basi fisiopatologiche della fertilità nei due sessi. Dimensioni epidemiologiche, cause e basi molecolari dell'infertilità nei due sessi. L'approccio multidisciplinare alla coppia infertile. Moderne tecniche di riproduzione assistita.</p>
50	2	Didatt. Interattiva (DI)	
31.25	1.25	Lavoro a piccoli gruppi (LPG)	
100	4	Stages (St)	
6.25	0.25	Seminari (S)	
125	5	Studio individuale (SI)	

### MODULO 3. ENDOCRINOLOGIA DELLA MENOPAUSA

SSD coinvolti: MED/04, MED/06, MED/09, MED/11, MED/13, MED/14, MED/16, MED/24, MED/25, MED/26, MED/35, MED/40, MED/43, BIO/09

ORE	CFU	TIPOLOGIA	OBIETTIVI FORMATIVI
12.5	0.5	Lez. Frontali (LF)	<p><u>Far acquisire conoscenze e competenze avanzate su:</u>                      Fisiopatologia della menopausa, con particolare riguardo per osteoporosi, terapia estrogenica sostitutiva, prevenzione oncologica, espressione delle patologie endocrino-metaboliche in età post-menopausale .</p>
50	2	Didatt. Interattiva (DI)	
31.25	1.25	Lavoro a piccoli gruppi (LPG)	
100	4	Stages (St)	
6.25	0.25	Seminari (S)	
125	5	Studio individuale (SI)	

#### MODULO 4. EMERGENZE ENDOCRINE E METABOLICHE .

SSD coinvolti: MED/09, MED/11, MED/13, MED/14, MED/37, MED/38, MED/43

ORE	CFU	TIPOLOGIA	OBIETTIVI FORMATIVI
6.25	0.25	Lez. Frontali (LF)	Far acquisire conoscenze e competenze avanzate su: condizioni patologiche a carattere di urgenza che riguardano la tiroide, le paratiroidi, il pancreas , il surrene, l'ipofisi.
12.5	0.5	Didatt. Interattiva (DI)	
6.25	0.25	Lavoro a piccoli gruppi (LPG)	
25	1	Stages (St)	
0	0	Seminari (S)	
125	5	Studio individuale (SI)	

Inoltre, sono assegnate 175 ore (= 7 CFU) per la **preparazione della tesi**.

RIEPILOGO DELLE 1500 ore (equivalenti a 60 Crediti Formativi Universitari)

	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Modulo 4	Subtotale	TOTALE
<b>LF</b>	25	12,5	12,5	6,25	<b>56,25</b>	
<b>DI</b>	100	50	50	12,5	<b>212,5 *</b>	
<b>LPG</b>	62,5	31,25	31,25	6,25	<b>131,25 *</b>	
<b>Stages</b>	175	100	100	25	<b>400</b>	
<b>Semin</b>	12.5	6.25	6.25	0	<b>25</b>	
<b>SI</b>	125	125	125	125	<b>500</b>	
<b>Subtotale</b>	500	325	325	175	<b>1325</b>	<b>1325</b>
<b>Tesi</b>					<b>175</b>	<b>175</b>
<b>TOTALE</b>						<b>1500</b>

\* In base alle esigenze lavorative dei corsisti, una percentuale di queste ore di DI e/o di LPG potrà essere svolta on line, con modalità docente-assistita in tempo reale.

RIEPILOGO DEI 60 Crediti Formativi Universitari (CFU)

	Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Modulo 4	Subtotale	TOTALE
<b>LF</b>	1	0.5	0.5	0.25	<b>2.25</b>	
<b>DI</b>	4	2	2	0,5	<b>8,5</b>	
<b>LPG</b>	2.5	1.25	1.25	0.25	<b>5.25</b>	
<b>Stages</b>	7	4	4	1	<b>16</b>	
<b>Semin</b>	0.5	0.25	0.25		<b>1</b>	
<b>SI</b>	5	5	5	5	<b>20</b>	
<b>Subtotale</b>	20	13	13	7	<b>53</b>	<b>53</b>
<b>Tesi</b>					<b>7</b>	<b>7</b>
<b>TOTALE</b>						<b>60</b>

#### RIEPILOGO ORE E CREDITI PER LAUREATI NON MEDICI -

Per i laureati non medici, che sono esonerati dalla frequenza degli *stages*, dall'esame finale (ma non dalla verifica con quiz) e dalla discussione della tesi, il totale ore e crediti per il modulo di cui scelgono la frequenza si riduce a: **325 ore (= 13 CFU) per il modulo 1, 225 ore (= 9 CFU) per il modulo 2, 225 ore (= 9 CFU) per il modulo 3, 150 ore (= 6 CFU) per il modulo 4.**

**Quadro sinottico, su base settimanale \*.**

<b>Settimana</b>	<b>Data prevista (anno 2009)</b>	<b>Modulo</b>	<b>Titolo dell'argomento svolto nella settimana</b>
1	19-23 Gennaio	1	La crescita normale e patologica
2	26-30	2	Alterazioni del ciclo mestruale
3	16-20 Febbraio	1	Il ciclo mestruale
4	23-27	2	L'iperandrogenismo
5	2-6 Marzo	2	Adenomi ipofisari ed ipopituitarismo
6	9-13	1	Pubertà ed ambiguità sessuali
7	16-20	2	Infertilità e sessuologia
8	23-27	1	Il diabete mellito nell'infanzia ed adolescenza
9	6-10 Aprile	3	L'osteoporosi
10	20-24	3	Senologia e Prevenzione oncologia
11	4 -8 Maggio	1	Obesità e disturbi del comportamento alimentare
12	11-15	3	Ipertensione endocrina
13	18-22	1	Malattie del surrene
14	8-12 Giugno	3	Miscellanea
15	15-19	1	Malattie della tiroide e delle paratiroidi
16	22-26	4	Emergenze endocrine e metaboliche

\*Di eventuali modifiche del calendario, per cause di forza maggiore, sarà data tempestiva comunicazione ai corsisti. Comunque, come per le altre edizioni del Master, il calendario è modificabile per venire incontro alle esigenze lavorative dei corsisti.

## Iscrizione

La domanda di partecipazione al Master (vedi **Allegato A**) dovrà essere presentata – **entro il 30 Dicembre 2008** (farà fede data del timbro postale) - con raccomandata A/R, o con equivalente modalità (tipo “*registered mail*” oppure spedizione via corriere) se proveniente dall'estero, al seguente indirizzo: Master Universitario Endocrinologia dell'Infanzia, dell'Adolescenza e della Donna c/o Segreteria della Sezione di Endocrinologia del Dipartimento di Medicina e Farmacologia, A.O.U. Gaetano Martino, Padiglione H , 4° piano, via Consolare Valeria, 98125 Messina. Alla domanda si allega ricevuta del versamento di euro 135,00 (centotrentacinque/00) quale taxa di partecipazione dovuta all'Amministrazione centrale dell'Università. **Per i laureati medici o laureati non medici che volessero scegliere la partecipazione ad uno o più moduli (fino a 3 del totale di 4 moduli offerti)**, la taxa di partecipazione si riduce ad euro 100,00 (cento/00), quota Ateneo minima richiesta dal Regolamento dell'Università di Messina. Se invece, la partecipazione è a tutti e quattro i moduli la taxa di partecipazione è di 135,00 (centotrentacinque/00).

La busta dovrà contenere la seguente documentazione:

1. Domanda di ammissione in carta semplice al Direttore (vedi **allegato A**) .
2. Ricevuta del bonifico di €135,00 (centotrentacinque/00) per i candidati partecipanti a tutti e 4 i moduli (medici o non medici) oppure di €100,00 (cento/00) per i partecipanti da uno a tre moduli (medici o non medici) quale taxa di partecipazione alla selezione, sul c/c bancario N. “ **0000009270** ” del Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia, Università di Messina , le cui coordinate sono: ABI ” **01020** ”, CAB “ **16595** ”, CIN “ **T** ” c/c bancario N. “**0000009270**”. L' Istituto Cassiere è il Banco di Sicilia – Tesoreria enti – Ag. 1814 – C.so Garibaldi, 54 – 98122 Messina. Nella **causale del bonifico** scrivere “**Master di Endocrinologia - Taxa di partecipazione**”
3. Certificato di laurea in Medicina e Chirurgia (o altra laurea per i laureati in altre branche), in carta semplice, con indicazione dei voti riportati nell'esame di laurea e nei singoli esami di profitto. **[L'indicazione dei voti è richiesta solo per i laureati in Medicina e Chirurgia che intendano partecipare alla selezione per l'ammissione intero Master]**.
4. *Curriculum vitae* ed eventuali titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (pubblicazioni scientifiche, specializzazioni, dottorati di ricerca, stages, conoscenza della lingua inglese, etc...). **[Questa documentazione al punto n. 4 è richiesta solo per i laureati in Medicina e Chirurgia che intendano partecipare alla selezione per l'ammissione intero Master ]**
5. Due foto formato tessera/passaporto, a colori.
6. Indirizzo e recapito telefonico (sia dell'abitazione sia del luogo di lavoro), fax (se disponibile) ed email per eventuali comunicazioni.
7. Fotocopia di documento di identità valido
8. Fotocopia del codice fiscale (per i candidati italiani).

**Per i laureati che desiderino partecipare all'intero Master (Laureati in Medicina: 4 moduli + stages clinici; altri laureati: 4 moduli senza gli stages):** la somma totale a carico dell'ammesso è di euro 2.700,00 (duemilasettecento/00), di cui euro 135,00 (centotrentacinque/00) quale taxa di partecipazione (già pagata all'atto della presentazione della domanda) e di euro 2.565,00 (duemilacinquecentosessantacinque/00) quale taxa di iscrizione. Tale somma può essere versata in un'unica soluzione (entro 15 giorni dalla data di comunicazione dell'ammissione al Master) oppure in 3 (tre) rate di euro 855,00 (ottocentocinquantacinque/00) ciascuna. La 1° rata dovrà essere versata entro 15 giorni dalla data di comunicazione di ammissione al Master; la 2° rata entro la fine del 3° mese del corso, e la 3° rata entro un mese prima dell'esame finale. Il mancato pagamento dell'intera taxa di partecipazione non consente l'ammissione né all'esame finale né alla discussione della tesi (**vedasi Allegato B – Master per intero**).

**Per chi, medico o non medico, desideri frequentare fino a tre moduli** la somma totale a carico dell'ammesso è di euro 750,00 (settecentocinquanta/00) per ciascun modulo; pertanto è dovuta la somma di euro 650,00 (seicentocinquanta/00) per ogni modulo oltre ai 100,00 (cento/00) euro già pagati all'atto della presentazione della domanda. Tale somma può essere versata in un'unica

soluzione prima che inizi l'attività didattica del modulo (o del primo dei moduli scelti), oppure in rate (**vedasi Allegato C –Frequenza per Moduli**).

I partecipanti al Master (medici e non medici) dovranno regolarizzare la loro partecipazione al Corso attraverso la presentazione dei documenti indicati nel bando. Tale regolarizzazione dovrà avvenire prima della data d'inizio del Master, salvo particolari e documentati casi di eccezionalità.

**In base alla congruità di finanziamenti al Master, potranno essere concesse Borse di Studio.**

### **Modalità di accesso.**

Tutti i **candidati medici che hanno presentato domanda per l'ammissione all'intero Master** saranno sottoposti a colloquio attitudinale sulle tematiche generali del Master. Nel caso in cui il numero dei candidati medici superi il numero massimo dei posti offerti (dieci), tutti i candidati **medici** saranno convocati per lo svolgimento di esame scritto sulle tematiche del Master. L'esame si svolgerà nei locali (esplicitamente definiti nella lettera di convocazione) del Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia, A.O.U. Gaetano Martino, padiglione H. La commissione esaminatrice sarà costituita da: Direttore, Coordinatore Didattico, componenti del Comitato Tecnico-Scientifico.

La graduatoria finale terrà conto del voto di laurea, di eventuale specializzazione in Endocrinologia o disciplina pertinente nel contesto del Master (Pediatria, Andrologia, Diabetologia, Ginecologia, Psicologia, Neuropsichiatria), eventuali comunicazioni a congressi documentabili attraverso *abstracts* stampati sugli Atti dei congressi medesimi, pubblicazioni per esteso su riviste recensite da PubMed (essendo preferite quelle su tematiche affrontate nel Master, e costituendo le pubblicazioni titolo preferenziale rispetto agli *abstracts*), conoscenza della lingua inglese. La graduatoria sarà affissa alla bacheca della Sez. di Endocrinologia del Dip. Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia. Ulteriore pubblicità sarà data sul sito web dell'Università di Messina (<http://www.unime.it/didattica/master>).

I primi dieci della graduatoria saranno ammessi. In caso di rinuncia (pervenuta per iscritto oppure automatica per mancata regolarizzazione dell'iscrizione) saranno ammessi i candidati che seguono in graduatoria. L'iscrizione va formalizzata facendo pervenire **l'allegato B** con raccomandata A/R o con equivalente modalità se proveniente dall'estero (tipo *registered mail* oppure spedizione per via corriere) oppure ancora con consegna diretta al Direttore o al Segretario Amm.vo del Master.

**I laureati in Medicina o in altre branche interessati alla partecipazione a moduli** sono esonerati dal colloquio attitudinale. L'iscrizione va formalizzata facendo pervenire **l'allegato C** con raccomandata A/R o con equivalente modalità se proveniente dall'estero (tipo *registered mail* oppure spedizione per via corriere) oppure ancora con consegna diretta al Direttore o al Segretario Amm.vo del Master.

### **Frequenza**

Gli iscritti hanno l'obbligo di frequentare le lezioni frontali, la didattica interattiva, i seminari delle autorevoli personalità italiane ed estere inviate, gli stages. La frequenza sarà certificata, volta per volta, su apposito registro. **E' consentita un'assenza complessiva – comunque sostenuta da autogiustificazione scritta – del 20% sul monte ore complessivo di 1500 ore (= 300 ore). Particolari ed oggettivamente documentate assenze più lunghe (per esempio, esigenze lavorative) saranno esaminate a cura del: Direttore, Coordinatore Didattico e Comitato Tecnico-Scientifico.**

Si effettueranno verifiche *in itinere* (valutazioni periodiche dello stato di apprendimento teorico e pratico).

Il calendario delle varie attività sarà pubblicato nella bacheca della Sezione di Endocrinologia del Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia. Ulteriore pubblicità potrà esser data sulla casella individuale di posta elettronica degli iscritti. Con gli stessi mezzi saranno tempestivamente comunicate eventuali variazioni dovute ad impedimenti dei docenti od altri eventi *a priori* imprevedibili.

Per i **partecipanti non medici** valgono le medesime regole, tranne che sono esonerati dalla frequenza dei stages. La verifica sarà una per modulo, alla fine di quel modulo (vedi oltre).

### **Esame finale e tesi.**

Al termine del corso, i **corsisti medici dell'intero Master in regola con tutti gli adempimenti** (pagamento delle tasse, frequenze alle varie attività didattiche – *stages* inclusi, verifiche *in itinere*, etc...) dovranno sostenere, di fronte ad una commissione esaminatrice, una **prova orale di esame generale** sulle varie tematiche del Master. Dovranno quindi difendere, di fronte alla medesima commissione, una **tesi da loro elaborata** con la supervisione di un docente o di una delle figure costituenti gli “Organi del Master” (Direttore, Coordinatore Didattico, componenti del Comitato tecnico-scientifico).

La composizione della commissione esaminatrice, presieduta dal Direttore, avverrà all'interno degli Organi del Master e potrà essere integrata da docenti del Master medesimo.

A coloro che supereranno l'esame finale e avranno dissertato abilmente della tesi verranno attribuiti 60 CFU, verrà **rilasciato il titolo di Master** universitario di II livello in Endocrinologia della Donna e una **pergamena** firmata dal Rettore, dal Direttore Amministrativo dell'Università degli Studi di Messina e dal Direttore del Master.

**Ai medici partecipanti a meno di 4 moduli ed ai non medici partecipanti a moduli (da 1 a 4), sarà rilasciato certificato** attestante la frequenza ad uno o più moduli del Master (ed il riconoscimento di relativo numero di crediti formativi universitari – vedi sopra “Piano Didattico”). Preliminare alla consegna del certificato è l'essere **in regola con tutti gli adempimenti** (pagamento delle tasse e frequenze). Inoltre, il rilascio del certificato avviene a superamento di **quiz con risposte a scelta multipla**. Per ragioni di comodità del partecipante, nel caso di partecipazione a più moduli (fino a tre), la data delle due verifiche può essere unica e non antecedente alla data di chiusura delle attività didattiche dell'ultimo modulo. Nel caso di partecipanti a tutti e 4 i moduli, la data della verifica coincide con quella degli esami finali e discussione tesi dei corsisti medici.

### **Altre informazioni**

La frequenza al Master esonera i medici dall'acquisizione dei crediti ECM per l'anno in corso.

Secondo la nota 10.03.04 del Ministero dell'Università e della Ricerca, i Master universitari sono titoli accademici pubblicizzabili ai sensi della lettera b) del 2° comma dell'art. 1 della legge 175/92. Gli ordini, pertanto, qualora i possessori di detti titoli accademici facciano richiesta, per inserire nelle targhe professionali il titolo di Master dovranno concedere il nulla osta. Pertanto, nelle targhe e nelle inserzioni, dovrà essere riportata la dizione “Master universitario in ...”.

Per ulteriori informazioni su Master, contattare il prof. Salvatore Benvenga, Direttore, tel. 090.221.7107 o 090.221.3517, [s.benvenga@me.nettuno.it](mailto:s.benvenga@me.nettuno.it) o [sbenvenga@unime.it](mailto:sbenvenga@unime.it) ) o il prof. Francesco Trimarchi (Coordinatore Didattico, tel.090.221.3560, [Francesco.Trimarchi@unime.it](mailto:Francesco.Trimarchi@unime.it)) o il prof. Salvatore Cannavò (componente del C. Tecnico-Scientifico, tel 090.221.3945, [cannavos@unime.it](mailto:cannavos@unime.it)).



## Allegato A) Domanda di partecipazione al Master

[Dattiloscivere preferibilmente oppure scrivere manualmente in stampatello. Riportare prima il nome e poi il cognome, e riportare per esteso il mese di nascita]

Al prof. Salvatore Benvenga  
Direttore del Master Universitario di 2° livello  
“ENDOCRINOLOGIA DELL’INFANZIA, DELL’ADOLESCENZA E DELLA DONNA”  
Sezione di Endocrinologia  
Dip. Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia  
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Gaetano Martino  
Padiglione H, 4° piano  
Via Consolare Valeria - 98125 Messina

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov..... ) il .....,  
cod. fiscale ..... residente a ..... (prov.....),  
via ....., CAP .....,  
telef. abitazione....., telef. lavoro .....,  
cellulare....., fax .....,  
email .....,  
recapito eletto (se diverso da residenza) .....

### CHIEDE

di poter partecipare al Master universitario di 2° livello “Endocrinologia dell’Infanzia, dell’Adolescenza e della Donna” per l’anno accademico 2008/2009.

A tal fine, il/la sottoscritto/a , sotto la propria responsabilità , avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

### DICHIARA

- a. che i dati sopra riportati sono veritieri ;
- b. di possedere la laurea in **Medicina e Chirurgia** conseguita in data ..... presso l’Università di ..... con il voto di ..... discutendo una tesi dal titolo .....
- ..... nella materia .....
- c. di possedere la laurea in \* ..... conseguita in data ..... presso l’Università di ..... con il voto di .....
- d. di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti ;
- e. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito ;
- f. di aver preso visione integrale del bando

(\*) Si ricorda che il Regolamento dei Corsi di Alta Formazioni dell’Università di Messina richiede, come titolo di accesso a Master di 2° livello la “laurea specialistica o magistrale, o laurea dell’ordinamento precedente al decreto MURST 509/1999 o un altro titolo rilasciato all’estero riconosciuto idoneo in base alla normativa vigente”.

continuazione dell'**allegato A**) Master Universitario di 2° livello "ENDOCRINOLOGIA DELL'INFANZIA, DELL'ADOLESCENZA E DELLA DONNA" anno accad. 2008-2009

Qui di seguito specifico il mio interesse ( **barrare il quadratino pertinente** ) :

- **Laureati in Medicina:**  Parteciperò all'intero Master [**Questo allegato A vale come domanda di partecipazione alla selezione per l'ammissione al Master rispetto al numero massimo di posti offerti** ]

- **Laureati in Medicina :** Sono interessato a partecipare ai seguenti moduli (da uno a tre) :

Modulo 1 ;  Modulo 2 ;  Modulo 3 ;  Modulo 4

- **Laureati non medici:** Sono interessato a partecipare ai seguenti moduli (da uno fino a tutti e quattro):

Modulo 1 ;  Modulo 2 ;  Modulo 3 ;  Modulo 4

ALLEGA ALLA PRESENTE ( **barrare il quadratino pertinente, al punto n. 1** )

1. Ricevuta del bonifico per  euro 135/00 (centotrentacinque/00) [frequenza all'intero Master o, come non medico, ai 4 moduli] ovvero per  euro 100/00 (cento/00) [frequenza da 1 a 3 moduli], quale tassa di partecipazione alla selezione, sul c/c bancario N. "00000009270" del Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia, Università di Messina, le cui coordinate sono: ABI " 01020 ", CAB " 16595 ", CIN " T " conto corrente n. "00000009270". L'Istituto Cassiere è il Banco di Sicilia – Tesoreria enti – Ag. 1814 – C.so Garibaldi, 54 – 98122 Messina. Per i pagamenti dall'estero, utilizzare: **IBAN: IT12 T010 2016 5950 00000009270** , **BIC: BSICITRRMES** . Nella **causale del bonifico** dovrà essere scritto "Master di Endocrinologia- Tassa di partecipazione"
2. Certificato di laurea in carta semplice con indicazione dei voti riportati nell'esame di laurea e nei singoli esami di profitto ; [L'indicazione dei voti è richiesta solo per i laureati in Medicina che partecipino alla selezione].
3. *Curriculum vitae* ed eventuali titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (pubblicazioni scientifiche, specializzazioni, dottorati di ricerca, *stages*, conoscenza della lingua inglese, etc...) [Solo per i laureati in Medicina e Chirurgia che partecipino alla selezione] ;
4. Due foto formato tessera, a colori ;
5. Fotocopia di documento di identità non scaduto (carta di identità, patente, passaporto) ;
6. Fotocopia del codice fiscale (per i candidati italiani)

Il sottoscritto esprime il proprio assenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 675/96, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo ..... Data .....

Firma .....

**Allegato B) Domanda di iscrizione da parte degli ammessi (Master per intero) .**

[ Dattiloscivere preferibilmente oppure scrivere manualmente in stampatello ]

Al prof. Salvatore Benvenga  
Direttore del Master Universitario di 2° livello  
“ENDOCRINOLOGIA DELL’INFANZIA, DELL’ADOLESCENZA E DELLA DONNA”  
sezione di Endocrinologia  
Dip. Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia  
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Gaetano Martino  
Padiglione H, 4° piano  
Via Consolare Valeria  
98125 Messina

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov..... ) il .....,  
cod. fiscale ..... residente a ..... (prov.....),  
via ....., CAP .....,  
telef. abitazione....., telef. lavoro .....,  
cellulare....., fax .....,  
email .....,  
recapito eletto (se diverso da residenza) .....

.....  
avendo superato la selezione, ed avendo consegnato copia dei titoli ritenuti utili per la valutazione,

**CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare il Master “Endocrinologia dell’Infanzia, dell’Adolescenza e della Donna”  
(**anno accademico 2008/2009**).

A tal fine, il/la sottoscritto/a , sotto la propria responsabilità , avvalendosi delle disposizioni di cui al  
D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere,  
nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle  
dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

- a. che i dati sopra riportati sono veritieri ;
- b. di possedere la laurea in **Medicina e Chirurgia** conseguita in data ..... presso  
l’Università di ..... con il voto di ..... discutendo una tesi dal  
titolo .....
- .....  
..... nella materia .....
- c. di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti ;
- d. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito ;
- e. di impegnarsi a presentare eventuali certificazioni richieste.

continuazione dell'**allegato B**) Master Universitario di 2° livello "ENDOCRINOLOGIA DELL'INFANZIA, DELL'ADOLESCENZA E DELLA DONNA" anno accad. 2008-2009

Il/La sottoscritto/a opta per la seguente regolarizzazione finanziaria (sbarrare con una **X** la casella prescelta nella tabella), consapevole che – come da bando – il mancato pagamento dell'intera tassa di partecipazione al Master non consente l'ammissione né all'esame finale né alla discussione della tesi e, conseguentemente, non consente il rilascio del titolo di Master.

Sbarrare	Tipologia prescelta per il pagamento della tassa di partecipazione	Sistema di pagamento *
<input type="checkbox"/>	Euro 2.565,00 (duemilacinquecentosessantacinque/00) in unica soluzione entro 15 giorni dalla data di comunicazione dell'ammissione al Master.	Bonifico su conto corrente bancario n. 000000009270 intestato al Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia dell'Università degli Studi di Messina, specificando nella causale: " <i>Tassa di partecipazione al Master Universitario di secondo livello Endocrinologia dell'Infanzia, dell'Adolescenza e della Donna (direttore: prof. Salvatore Benvenga)</i> "  L'Istituto cassiere è il Banco di Sicilia - Tesoreria Enti . Ag. 1814, Corso G. Garibaldi, 54 - 98122 Messina - le coordinate bancarie sono: <b>IBAN: IT 12 T 01020 16595 000000009270</b> Per i pagamenti dall'estero, utilizzare: <b>BIC: BSICITRRMES</b>
<input type="checkbox"/>	Euro 2.565,00 (duemilacinquecentosessantacinque/00) in <b>tre rate</b> , ciascuna di euro 855,00 (ottocentocinquantacinque/00): la <b>prima</b> rata entro 15 giorni dalla data di comunicazione dell'ammissione al Master; la <b>seconda</b> entro la fine del terzo mese del Master; la <b>terza</b> entro un mese prima dell'esame finale.	Vedi sopra.  Nella causale, specificare di volta in volta il numero della rata (prima, seconda, terza) .

\* **Nota bene** : Prima di effettuare i bonifici, riverificare col Segretario Amm.vo del Master (dott.ssa Maria Grimaldi, tel. 090.221.2720, fax 090.221.3300, mgrimaldi@unime.it) che le coordinate bancarie siano rimaste ancora valide oppure siano cambiate. In caso di bonifico bancario proveniente dall'estero, contattare il Segretario Amm.vo del Master per informazioni su altro tipo di n. di conto corrente e coordinate bancarie, tenendo conto che l'importo di 2.565,00 euro dovrà essere maggiorato della somma pari a quella trattenuta dalla banca estera e dal Banco di Sicilia, così che l'importo finale accreditato al Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia sia di euro 2.565,00 al netto delle spese bancarie.

Il sottoscritto esprime il proprio assenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 675/96, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo ..... Data .....

Firma .....

### **Allegato C) Domanda di iscrizione da parte degli ammessi (Frequenza a modulo) .**

[ Dattiloscivere preferibilmente oppure scrivere manualmente in stampatello ]

Al prof. Salvatore Benvenga  
Direttore del Master Universitario di 2° livello  
“ENDOCRINOLOGIA DELL’INFANZIA, DELL’ADOLESCENZA E DELLA DONNA”  
sezione di Endocrinologia  
Dip. Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia  
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Gaetano Martino  
Padiglione H, 4° piano  
Via Consolare Valeria - 98125 Messina

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov..... ) il .....,  
cod. fiscale ..... residente a ..... (prov.....),  
via ....., CAP .....,  
telef. abitazione....., telef. lavoro .....,  
cellulare....., fax .....,  
email .....,  
recapito eletto (se diverso da residenza) .....,  
.....  
avendo superato la selezione, ed avendo consegnato copia dei titoli ritenuti utili per la valutazione,

#### **CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare, per l’anno accad. 2008/09, il Master “Endocrinologia dell’Infanzia, dell’Adolescenza e della Donna” :  Modulo 1 ;  Modulo 2 ;  Modulo 3 ;  Modulo 4

A tal fine, il/la sottoscritto/a , sotto la propria responsabilità , avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

#### **DICHIARA**

- a. che i dati sopra riportati sono veritieri ;
- b. di possedere la laurea in **Medicina e Chirurgia** conseguita in data ..... presso l’Università di ..... con il voto di ..... discutendo una tesi dal titolo .....  
.....  
..... nella materia .....
- c. di possedere la laurea in \*..... conseguita in data ..... presso l’Università di ..... con il voto di .....
- d. di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti ;
- e. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito ;
- f. di aver preso visione integrale del bando

(\*) Si ricorda che il Regolamento dei Corsi di Alta Formazioni dell’Università di Messina richiede, come titolo di accesso a Master di 2° livello la “laurea specialistica o magistrale, o laurea dell’ordinamento precedente al decreto MURST 509/1999 o un altro titolo rilasciato all’estero riconosciuto idoneo in base alla normativa vigente”.

continuazione dell'**allegato C**) Master Universitario di 2° livello "ENDOCRINOLOGIA DELL'INFANZIA, DELL'ADOLESCENZA E DELLA DONNA" anno accad. 2008-2009

Il/La sottoscritto/a opta per la seguente regolarizzazione finanziaria (sbarrare con una **X** la casella prescelta nella tabella), consapevole che – come da bando – il mancato pagamento dell'intera tassa di partecipazione al Master non consente l'ammissione alla verifica con quiz né consente il rilascio del certificato di partecipazione al modulo/ai moduli del Master (con relativi crediti formativi universitari).

Sbarrare	Tipologia prescelta per il pagamento della tassa di partecipazione
<input type="checkbox"/>	Euro 2.565,00 (duemilacinquecentosessantacinque/00) in unica soluzione prima dell'inizio delle attività didattiche del primo dei <b>quattro moduli</b> che frequenterò (tassa di partecipazione, già pagata all'atto della domanda, €135,00).
<input type="checkbox"/>	Euro 1.950,00 (millenovecentocinquanta/00) in unica soluzione prima dell'inizio delle attività didattiche del primo dei <b>tre moduli</b> che frequenterò (tassa partecipazione €100,00).
<input type="checkbox"/>	Euro 1.300,00 (milletrecento/00) in unica soluzione prima dell'inizio delle attività didattiche del primo dei <b>due moduli</b> che frequenterò (tassa partecipazione €100,00).
<input type="checkbox"/>	Euro 650,00 (seicentocinquanta/00) in unica soluzione prima dell'inizio delle attività didattiche dell' <b>unico modulo</b> che frequenterò (tassa partecipazione €100,00).
<input type="checkbox"/>	Euro 2.565,00 (duemilacinquecentosessantacinque/00) ciascuna di euro 855,00 (ottocentocinquantacinque/00): - la prima rata entro 15 giorni dalla data di comunicazione dell'ammissione al Master; la seconda entro la fine del terzo mese del Master; la terza entro un mese prima dell'esame finale.
<input type="checkbox"/>	Euro 1.950,00 (millenovecentocinquanta/00) ciascuna di euro 650,00 (seicentocinquanta/00): - ciascuna rata prima dell'inizio delle attività didattiche di ciascuno dei <b>tre moduli</b> scelti.
<input type="checkbox"/>	Euro 1.300,00 (milletrecento/00) ciascuna di euro 650,00 (seicentocinquanta/00): - ciascuna rata prima dell'inizio delle attività didattiche di ciascuno dei <b>due moduli</b> scelti.
<input type="checkbox"/>	Euro 650,00 (seicentocinquanta/00): unica soluzione prima dell'inizio delle attività didattiche dell' <b>unico modulo</b> scelto.

**Sistema di pagamento** - Bonifico su conto corrente bancario n. **000000009270** intestato al Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia dell'Università degli Studi di Messina, specificando nella causale: "*Tassa di partecipazione al Master Universitario di secondo livello Endocrinologia dell'Infanzia, dell'Adolescenza e della Donna (direttore: prof. Salvatore Benvenga)*". L'Istituto cassiere è il Banco di Sicilia - Tesoreria Enti . Ag. 1814, Corso G. Garibaldi, 54 - 98122 Messina - le coordinate bancarie sono: **IBAN: IT 12 T 01020 16595 000000009270.**

Per i pagamenti dall'estero: **BIC: BSICITRRMES.**

**Nota bene** : Prima di effettuare i bonifici, riverificare col Segretario Amm.vo del Master (dott.ssa Maria Grimaldi, tel. 090.221.2720, fax 090.221.3300, mgrimaldi@unime.it) che le coordinate bancarie siano rimaste ancora valide oppure siano cambiate. In caso di bonifico bancario proveniente dall'estero, contattare il Segretario Amm.vo del Master per informazioni su altro tipo di n. di conto corrente e coordinate bancarie, tenendo conto che l'importo dovuto dovrà essere maggiorato della somma pari a quella trattenuta dalla banca estera e dal Banco di Sicilia, così che l'importo finale accreditato al Dipartimento Clinico Sperimentale di Medicina e Farmacologia sia quello riportato in tabella, che è al netto delle spese bancarie.

Il sottoscritto esprime il proprio assenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 675/96, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo ..... Data .....

Firma .....