



Settore Artistico Di	Codice						
Docente			e-mail				
CORSO DI					Tipol.		
Anno accademico		Semestre			Periodo		
Sede	Ore corso		Crediti	For	ma di verifica	a	
Giorno della settim	ana e orario della lez	ione:					
	dettagliato (opzionale	e): 				1	
data orario							
	<u> </u>	L	L		L		_L
data							
orario							
Obiettivi:							
Programma:							
Bibliografia di riferi	mento:						
Modalità di esame:							
Data	ata						

Il presente modulo va compilato dal docente titolare del corso prima dell'inizio dell'anno accademico, per gli insegnamenti inseriti come obbligatori nei piani di studi.