



Settore Artistic		Codice						
Docente			e-mail					
CORSO DI						Tipol.		
Anno accademico		Semestre			Periodo			
Sede Ore corso			Crediti		Forma di verifica			
Giorno della set	ttimana e orario della lez	zione:						
Calendario inco	entri dettagliato (opzional	'e):						
data								
orario								
		<u> </u>		1	 		1	
data orario								
Programma:								
Bibliografia di r	iferimento:							
Modalità di esa	me:							
Data					II/la docente			

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.