



Settore Artistico Disciplinare \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Docente \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CORSO DI \_\_\_\_\_ Tipol. \_\_\_\_\_

Anno accademico \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Ore corso \_\_\_\_\_ Crediti \_\_\_\_\_ Forma di verifica \_\_\_\_\_

Giorno della settimana e orario della lezione:

|  |
|--|
|  |
|--|

Calendario incontri dettagliato (opzionale):

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| data   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| orario |  |  |  |  |  |  |  |  |

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| data   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| orario |  |  |  |  |  |  |  |  |

Obiettivi:

|  |
|--|
|  |
|--|

Programma:

|  |
|--|
|  |
|--|

Bibliografia di riferimento:

|  |
|--|
|  |
|--|

Modalità di esame:

|  |
|--|
|  |
|--|

Data \_\_\_\_\_

Il/la docente

Comi

*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.*