



Settore Artistico Discipl	inare		Codice				
Docente			e-mail				
CORSO DI					Tipol.		
Anno accademico		Semestre			Periodo		
ede Ore corso		Crediti		Forr	Forma di verifica		
Giorno della settimana	e orario della lez	ione:					
Calendario incontri dett	agliato (opzionale	e):					
data		-					
orario							
data							
orario							
Programma: Bibliografia di riferimen	to:						
Modalità di esame:							
Data	-				II/Ia doce	nte	

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.