



Settore Artistico Disc	ciplinare		Codice				
Docente			e-mail				
CORSO DI					Tipol.		
Anno accademico		Semestre			Periodo		
Sede	Ore corso	Crediti		For	Forma di verifica		
Giorno della settima	na e orario della lez	ione:					
Calendario incontri o	dettagliato <i>(opzionale</i>	e):					
data							
orario							
data							
orario							
Programma:							
Bibliografia di riferin	nento:						
Modalità di esame:							
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.