



Settore Artistico Discipli	nare		Codice					
Docente		e-mail						
CORSO DI					Tipol.			
Anno accademico		Semestre			Periodo			
Sede	Ore corso		Crediti	For	ma di verifica	<u> </u>		
Giorno della settimana e	e orario della lez	ione:						
Calendario incontri detta								
data								
orario								
data			I					
orario								
Bibliografia di riferiment	:0:							
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.