



**Accademia  
di Belle Arti  
di Foggia**

Corso Garibaldi, 35 - 71121 Foggia  
Tel.0881/726301, fax.0881/709072  
PEC: abafg@argopec.it  
SITO WEB: abafg.it  
C.F.80003160712

Modulo di domanda

Al Direttore  
dell'Accademia di  
Belle Arti di Foggia

Il/La sottoscritto/a (COGNOME e NOME) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professore di prima fascia / Professore di seconda fascia / (cancellare la qualifica che non interessa),

per la cattedra di \_\_\_\_\_ in servizio

presso codesta Accademia.

CHIEDE

l'affidamento del seguente insegnamento per l'anno accademico 2017/2018 :

insegnamento (indicare corso di primo o di secondo livello) \_\_\_\_\_

denominato \_\_\_\_\_

Si allega ai fini della valutazione il curriculum delle attività artistico-professionale, scientifica e didattica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

FIRMA \_\_\_\_\_