

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 2015/16 :

insegnamento (indicare corso di primo o di secondo livello) _____

denominato _____

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

Data

FIRMA
