



**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 2019/2020 :

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 _____