



**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 2020/2021:

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

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

Data _____

FIRMA
