

MODULO  
RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DI ATTIVITÀ FORMATIVA  
DOCENTE

Il/La sottoscritto/a

SSD

Dipartimento

CHIEDE

l'accreditamento, per un totale di CFU \_\_\_\_\_, presso il/i Corsi di Laurea:

LETTERE (L10)

FILOLOGIA MODERNA (LM14)

FILOLOGIA LETTERATURE E STORIA DELL'ANTICHITA' (LM15)

SCIENZE DELLO SPETTACOLO (LM65)

dell'attività formativa dal titolo:

Allega alla presente:

Copia del Syllabus

Locandina

Bari, \_\_\_\_\_

Firma