MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI BARI

REGISTRO DEL CULTORE DELLA MATERIA

COGNOME _____ NOME _____

DIPARTIMENTO_____ DISCIPLINA _____

DOCENTE DELLA DISCIPLINA (RICHIEDENTE) _____

ATTIVITA' DI CULTORE DELLA MATERIA

PERIODO DAL _____ AL _____

TOTALE ORE EFFETTUATE _____

Data	**Mattino**		**Pomeriggio**		**Numero ore**
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	

Firma del Cultore

_____

Firma del Docente

_____