



Nome corso/laboratorio (a cura della segreteria)

SCHEDA ADESIONE PER INSEGNAMENTO NEI CORSI / LABORATORI Anno 20__ – 20__

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ C.F.: _____

n. tel: _____ e-mail: _____

è disponibile a collaborare con la Libera Università I Cinque Castelli in qualità di
INSEGNANTE

corso/laboratorio: _____ n. lezioni: _____

giorno della settimana: _____ orario: _____

data inizio: _____ SEDE: _____

descrizione sintetica del corso/laboratorio:

- E' previsto un limite di partecipazione degli iscritti pari a n° _____
- E' previsto un supplemento di circa euro _____ da concordare con gli allievi

NOTE (Segnalare particolari esigenze legate all'organizzazione del prossimo corso o laboratorio)

Il sottoscritto provvederà a trasmettere via mail la scheda-adesione alla segreteria della:
LIBERA UNIVERSITA' "I CINQUE CASTELLI" - SEDE AGUGLIANO – VIA NAZARIO SAURO, 1
Tel.071/907802 -- E-MAIL info@lute5castelli.it **ENTRO GIUGNO**

Data _____

Firma _____