

Nome Corso:
Nome Docente:
Stima numero studenti:
Ore lezioni:

**Attrezzatura aula di facoltà richiesta
(solo se indispensabile)**

Microfono:
Videoproiettore:

Vincoli ore docente

Indicare con "D" l'impossibilità del docente

N.B. Per ogni insegnamento, Il numero di D presenti nella tabella non deve superare complessivamente l'equivalente di due giorno di lezione (cioè 16).

| | Lun. | Mar. | Mer. | Gio. | Ven. |
|-------------|------|------|------|------|------|
| 9:00-10:00 | | | | | |
| 10:00-11:00 | | | | | |
| 11:00-12:00 | | | | | |
| 12:00-13:00 | | | | | |
| 14:00-15:00 | | | | | |
| 15:00-16:00 | | | | | |
| 16:00-17:00 | | | | | |
| 17:00-18:00 | | | | | |