DATI RELATIVI AL POSTO DI LETTORATO DI ITALIANO

(da compilarsi a cura dell'Università a corredo della richiesta di mantenimento o di istituzione del posto)

Richiesta di mantenimento	Richiesta di istituzione	e
Denominazione dell'Università: Facoltà/Dipartimento: Indirizzo:		
 Numero dei corsi affidati o da affidare al letto Tipologia dei corsi affidati o da affidare al lett 	re:ore:	
 Durata unità oraria frontale della lezione 45° Numero delle ore settimanali di insegnamento Numero delle ore settimanali di completament Numero di studenti di Italiano iscritti nell'anno 	frontale del lettore:	
Numero di studenti frequentanti i corsi del lett corso:	ore nell'anno accademic	co in
• Presenza di un dipartimento strutturato di Itali	ano: sì 🗌 n	10
• Presenza di un corso di laurea in Italiano:	sì 🔲 n	ю 🗌
• Presenza di un Master in Italiano:	sì 🔲 n	ю
Presenza di un dottorato di ricerca in italianisti	ica: sì 🗌 n	ю 🗌
Eventuali altri elementi sulla struttura e funzionalità	1	
		•••••
		••••••
Data		

Timbro e firma del Responsabile della Facoltà/Dipartimento