



ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO

MODULO PER PIANO DI STUDI
Biennio specialistico sperimentale in
Arti visive e discipline dello Spettacolo
Indirizzo di PITTURA
A.A. _____ / _____

L'Allievo _____
matricola _____ telefono _____ email _____
recapito _____

Isritto per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno del suddetto corso, propone il seguente **PIANO INDIVIDUALE DI STUDI:**

(in grigio le materie obbligatorie)

1° ANNO		
ATTIVITÀ FORMATIVE DI BASE	Crediti	Indicare la materia scelta
Laboratorio di Pittura 1	10	
Laboratorio di Scultura	10	
AMBITI LABORATORIALI CARATTERIZZANTI		
Anatomia artistica 1	8	
Tecniche della fotografia	8	
Tecniche grafiche speciali	8	
ATTIVITÀ FORMATIVE TEORICO SCIENTIFICHE		
Storia dell'arte	6	
Estetica	6	
ATTIVITÀ FORMATIVE AFFINI O INTEGRATIVE		
Inglese per la comunicazione artistica	2	
Economia mercato e promozione dell'arte	2	
Totale crediti	60	

2° ANNO		
ATTIVITÀ FORMATIVE DI BASE	Crediti	
Laboratorio di Pittura 2	10	
Laboratorio di Decorazione	10	
AMBITI LABORATORIALI CARATTERIZZANTI		
Anatomia artistica 2	8	
Una materia a scelta tra:		
• Tecniche e tecnologie della pittura	8	
• Restauro	8	
• Tecniche extramediali	8	
ATTIVITÀ FORMATIVE TEORICO SCIENTIFICHE		
Due materie a scelta tra:		
• Fenomenologia delle arti contemporanee	6	
• Teoria e metodo dei mass media	6	
• Pedagogia e didattica dell'arte	6	
Tesi scrittografica	12	
Totale crediti	60	

VARIAZIONI AL PIANO DI STUDI INDIVIDUALE

1^ VARIAZIONE

L'Alliev _____
Iscritto al _____ anno di corso, a.a. _____ / _____ chiede la sostituzione della materia
opzionale scelta: _____ con la seguente materia:

Firma dello studente _____

APPROVATO

firma docenti commissione

NON APPROVATO

Data _____

2^ VARIAZIONE

L'Alliev _____
Iscritto al _____ anno di corso, a.a. _____ / _____ chiede la sostituzione della materia
opzionale scelta: _____ con la seguente materia:

Firma dello studente _____

APPROVATO

firma docenti commissione

NON APPROVATO

Data _____

EVENTUALE ULTERIORE VARIAZIONE

L'Alliev _____ iscritto al _____ anno di corso, a.a.
_____/_____ avendo già usufruito delle due variazioni consentite richiede un'ulteriore
variazione della materia opzionale scelta: _____
con la seguente materia: _____

Firma dello studente _____

APPROVATO

firma docenti commissione

NON APPROVATO

Data _____