



*Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica*

**ATTIVITA' DI SPERIMENTAZIONE**

**ANNO ACCADEMICO 2000-2001**

**INFORMAZIONI GENERALI RELATIVE ALL'ISTITUZIONE**

**ISTITUZIONE**

**CODICE ISTITUZIONE**

**CITTA'**

**PROV.**

**INDIRIZZO**

**C.A.P.**

**TEL.**

**FAX**

**INDIRIZZO E-MAIL**

**CODICE FISCALE**

**BANCA CASSIERA**

**CODICE ABI**

**CAB**

**QUADRO RIASSUNTIVO**

**CORSI SPERIMENTALI AVVIATI**

**N.CORSI**

<b>Nuovi corsi sperimentali avviati (autorizzati MURST)</b>		
<b>Corsi sperimentali già funzionanti* (autorizzati MPI)</b>	<b>Esaurimen.</b>	<b>Rinnovati</b>

\* specificare se è in atto la sola prosecuzione ad esaurimento o od anche il rinnovo

**ALLIEVI**

**N. ALLIEVI**

<b>Iscritti ai nuovi corsi sperimentali ..... (autorizzati MURST)</b>	.....
<b>iscritti e frequentanti i corsi sperimentali..... precedentemente avviati(autorizzati MPI)</b>	.....
<b>Diplomati nei corsi sperimentali..... ( già autorizzati M.P.I.) a.a. 99.2000</b>	.....

<b>Costo complessivo dei corsi sperimentali avviati</b>	<b>Tot. Lire</b>
---	------------------