



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO FACOLTÀ DI ARCHITETTURA CORSO DI STUDIO  
LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA A CICLO UNICO IN ARCHITETTURA SEDE DI AGRIGENTO

Palermo, 02 Ottobre 2014

AI COMPONENTI DEL  
CONSIGLIO DEL CORSO DI LAUREA  
SEDE DI AGRIGENTO

p. c.

**PROF. ANDREA SCIASCIA**  
COORDINATORE CdS ARCHITETTURA/LM/4-PALERMO  
**PROF. MAURIZIO CARTA**  
COORDINATORE CdS PTUA  
**PROF.SSA VIVIANA TRAPANI**  
COORDINATORE CdS DI  
**PROF.SSA MARCELLA APRILE**  
DIRETTORE DEL "DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA d' ARCH"  
**DOTT.SSA VALENTINA ZARCONI**  
MANAGER DIDATTICO PRESIDENZA FACOLTÀ DI ARCHITETTURA  
**DOTT. ETTORE CASTORINA**  
COORDINATORE DEI POLI DECENTRATI  
RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DEL CENTRO DI GESTIONE  
DEL POLO DIDATTICO DI AGRIGENTO

**OGGETTO:** *Convocazione del Consiglio di Corso di Studio Laurea Magistrale/Specialistica a Ciclo Unico sede di Agrigento.*

È convocato il Consiglio del Corso di Studio Laurea Magistrale/Specialistica a Ciclo Unico sede di Agrigento per **mercoledì 15 Ottobre 2014 alle ore 15,00** in Aula Basile presso il Dipartimento di Architettura DARCH edificio n. 8, con il seguente ordine del giorno:

1. **Comunicazioni.**
2. **Offerta Didattica A.A. 2014/2015 sede di Agrigento.**
3. **Pratiche Studenti.**
4. **Approvazione Verbali della Giunta del CCdS delle sedute del 13/05/2013 - 23/09/2013 - 20/11/2013 - 04/07/2014.**
5. **Approvazione Verbale del CCdS seduta del 21/05/2014.**
6. **Varie ed eventuali.**

Data l'importanza degli argomenti da trattare si invitano tutti i Componenti del Consiglio a non mancare o se impossibilitati a giustificare la loro assenza.

Il Coordinatore del CdS  
(Prof. Arch. Giuseppe De Giovanni)

---

Il Sottoscritto, ....., dichiara la propria impossibilità a partecipare alla riunione del Consiglio del Corso di Studio sede di Agrigento, fissata per il ....., con la seguente giustificazione:  
.....