**Titolo del ciclo**

**UNIVERSITA’ DI VERONA**

**PALAZZO XXXXX**

**AULA XXXX**

**Via XXXXX**

**37129 VERONA**

**GIORNO SETTIMANA**

**9**

**MESE ANNO**

**ORA**

**IMMAGINE**

INTERVERRANNO:

XXXXXX

*(Docente di……..)*

XXXXXX

*(Docente di……..)*

XXXXXX

*(Docente di……..)*

**TITOLO DELL’EVENTO/SEMINARIO**

***a cura di ……***