



ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE DELLE LISTE

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

Riservato all'Ufficio – Lista n. _____

SIMBOLO

DENOMINAZIONE DELLA LISTA _____
--

ELENCO DEI CANDIDATI

N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CORSO DI STUDIO
1				
2				

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE – FIRME DI SOSTEGNO (almeno 10)

LISTA _____

N.	MATRI-COLA	COGNOME E NOME FIRMA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CORSO DI STUDIO
		<p>(cognome e nome in stampatello)</p> <p>(firma leggibile)</p>		
		<p>(cognome e nome in stampatello)</p> <p>(firma leggibile)</p>		
		<p>(cognome e nome in stampatello)</p> <p>(firma leggibile)</p>		
		<p>(cognome e nome in stampatello)</p> <p>(firma leggibile)</p>		
		<p>(cognome e nome in stampatello)</p> <p>(firma leggibile)</p>		

N.B. – Per ogni sottoscrittore, allegare copia di un valido documento di riconoscimento

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

ACCETTAZIONE CANDIDATURA

__l__ sottoscritt__ _____, matr. n. _____

nat__ a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) C.A.P. _____

via _____ n. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

iscritt__ per l'a.a. 2016/2017 al _____ anno di corso/l anno fuori corso (depenare la voce che non interessa):

del corso di laurea in: _____

del corso di laurea magistrale in: _____

della Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici

del dottorato di ricerca in _____

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista denominata _____

_____ per l'elezione della rappresentanza studentesca nel

Consiglio di amministrazione.

Potenza _____

IL CANDIDATO

N.B. – Allegare copia di un valido documento di riconoscimento