



ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

**COMITATO PARITETICO DI AMMINISTRAZIONE
DELL'AZIENDA REGIONALE PER IL DIRITTO
ALLO STUDIO (A.R.D.S.U.)**

**MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE
DELLE CANDIDATURE**

**COMITATO PARITETICO DI AMMINISTRAZIONE
DELL'AZIENDA REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (ARDSU)**

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

CANDIDATO _____

SIMBOLO

PRESENTAZIONE 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 presentare la propria candidatura per l'elezione della rappresentanza studentesca nel **Comitato Paritetico di Amministrazione dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio (ARDSU)**.

Potenza _____

IL CANDIDATO

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

COMITATO PARITETICO DI AMMINISTRAZIONE DELL’A.R.D.S.U. – FIRME DI SOSTEGNO (almeno 10)

CANDIDATO _____

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

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

COMITATO PARITETICO DI AMMINISTRAZIONE DELL’A.R.D.S.U. – FIRME DI SOSTEGNO (almeno 10)

CANDIDATO _____

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

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