

ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI STUDENTI IN SENO AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO  
IN \_\_\_\_\_

BIENNIO 2021 -2023

Indetta per i giorni 20 e 21 SETTEMBRE 2021

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Studio \_\_\_\_\_

Anno di corso/fuori corso \* \_\_\_\_\_ afferente al Dipartimento di Salute Mentale e  
Fisica e Medicina Preventiva.

***\*barrare la voce che non interessa***

**ACCETTA LA CANDIDATURA**

per la carica di rappresentate degli studenti in seno al Consiglio di Corso Di Studio In  
\_\_\_\_\_, **nella lista recante il motivo:**

A tal fine dichiara:

- di non avere accettato la candidatura in altre liste in seno allo stesso organo;
- di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

Firma del candidato

\_\_\_\_\_