

**ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI STUDENTI
IN SENO AL CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO IN**

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* _____ del Dipartimento di Scienze Politiche

***barrare la voce che non interessa**

ACCETTA LA CANDIDATURA

per la carica di rappresentate degli studenti in seno al Consiglio del Corso di Studio in
_____, **nella lista
denominata:**

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
