



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

Ufficio Affari Generali

LISTA n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a al Corso di _____ Matricola n. _____

a norma del D.R. n. 1106 del 28.03.2019, per lo scorcio del biennio 2018/2020, presenta la lista denominata _____

composta da n. _____ candidati per l'elezione della rappresentanza studentesca nel **Consiglio del Corso di Laurea** _____

Gli Studenti con la sottoscrizione della candidatura acconsentono all'utilizzo dei dati personali forniti per i fini istituzionali legati alla carica che potranno ricoprire.

CANDIDATI UFFICIALI

	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Indirizzo e Città di Residenza	Estremi del documento d'identità	Numero di Matricola e Corso di Studio	Telefono e-mail	Firma
1							
2							
3							

	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Indirizzo e Città di Residenza	Estremi del documento d'identità	Numero di Matricola e Corso di Studio	Telefono e-mail	Firma
4							
5							

Il PRESENTATORE

Visto: si autenticano le firme riportate

Il Funzionario