



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

Ufficio Affari Generali

LISTA n. _____

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

iscritto/a al Corso di Laurea _____ Matricola n. _____

a norma del D.R. n. 3143 dell'8.10.2018, 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							

Il PRESENTATORE

Visto: si autenticano le firme riportate

Il Funzionario