

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'UNIVERSITA'**  
**VOTAZIONI PER L'ELEZIONE DI N.6 RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI**  
**BIENNIO ACCADEMICO 2009/2011**

**LISTA** \_\_\_\_\_  
(denominazione o sigla)

**Presentatore ufficiale:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_

Corso di studio \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CANDIDATI:**

1) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

2) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

3) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

4) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

5) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

6) \_\_\_\_\_  
(cognome, nome, matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

**Presentatori di lista:**

1	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
2	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
3	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:

N.B. Le firme richieste nel presente modulo devono essere apposte dinanzi al delegato del Direttore Amministrativo entro il termine di presentazione delle liste (ore 12,00 del 16.11.2009).

4	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
5	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
6	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
7	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
8	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
9	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
10	Nome e Cognome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
11	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
12	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
13	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
14	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:
15	Cognome e Nome: Facoltà, Corso di studio, Anno di Corso, Matricola:	Firma:

**(Sarà cura del presentatore ufficiale di lista accertare preventivamente che tutti i presentatori di lista siano regolarmente iscritti)**

**VISTO SEGRETERIA STUDENTI \_\_\_\_\_**

**Studente designato quale scrutatore:**

\_\_\_\_\_ (cognome, nome) \_\_\_\_\_ (matricola, Facoltà, Corso di Studio, anno di corso)

N.B. Le firme richieste nel presente modulo devono essere apposte dinanzi al delegato del Direttore Amministrativo entro il termine di presentazione delle liste (ore 12,00 del 16.11.2009).

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'UNIVERSITA'**  
**VOTAZIONI PER L'ELEZIONE DI N. 6 RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI**  
**BIENNIO ACCADEMICO 2009/2011**

**LISTA** \_\_\_\_\_  
(denominazione o sigla)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
studente regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ del corso di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della Facoltà di \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare la candidatura.

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**VISTO SEGRETERIA STUDENTI**

\_\_\_\_\_  
(firma)

N.B. Le firme richieste nel presente modulo devono essere apposte dinanzi al delegato del Direttore Amministrativo entro il termine di presentazione delle liste (ore 12,00 del 16.11.2009).

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'UNIVERSITA'**  
**VOTAZIONI PER L'ELEZIONE DI N.6 RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI**  
**BIENNIO ACCADEMICO 2009/2011**

**LISTA** \_\_\_\_\_  
(denominazione o sigla)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
studente regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ del corso di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della Facoltà di \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare la designazione quale scrutatore per la lista sopra indicata.

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**VISTO SEGRETERIA STUDENTI**

\_\_\_\_\_  
(firma)

N.B. Le firme richieste nel presente modulo devono essere apposte dinanzi al delegato del Direttore Amministrativo entro il termine di presentazione delle liste (ore 12,00 del 16.11.2009).