



**FIRME DI SOTTOSCRIZIONE
CONSIGLIO CORSO DI STUDIO IN**

comune ai Corsi di studio in:

N.	COGNOME	NOME	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			

I dati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi allo svolgimento del procedimento elettorale.