

Allegato B: Raccolta firme per presentazione lista**DENOMINAZIONE DELLA LISTA****CANDIDATI**

N.	COGNOME	NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CORSO DI LAUREA e/o STUDI	DIPARTIMENTO/FACOLTA'	MATRICOLA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

FIRME DI SOSTEGNO

N.	COGNOME	NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CORSO DI LAUREA e/o STUDI	DIPARTIMENTO	MATRICOLA	FIRMA
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

N.	COGNOME	NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CORSO DI LAUREA e/o STUDI	DIPARTIMENTO	MATRICOLA	FIRMA
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							

N.	COGNOME	NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CORSO DI LAUREA e/o STUDI	DIPARTIMENTO	MATRICOLA	FIRMA
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							

Qui in calce si fornisce l'indicazione ed il recapito dei due presentatori autorizzati a ricevere eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale e delegati a designare i rappresentanti di lista:

	Cognome e Nome	Dipartimento	matricola	indirizzo	telefono
01					
02					