

All'Ufficio Amministrativo della Scuola di Medicina e Chirurgia

**Presentazione della lista dei candidati per le elezioni dei rappresentanti degli studenti in seno al Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia per il biennio accademico 2022/2023 – 2023/2024.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_, e iscritto/a al \_\_\_\_ anno del Corso di \_\_\_\_\_ con matr. n. \_\_\_\_\_, con riguardo alle elezioni dei rappresentanti degli studenti in seno al Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia per il biennio accademico 2022/2023 – 2023/2024,

**PRESENTA LA LISTA**

denominata “ \_\_\_\_\_ ”

A tal fine, allega la seguente documentazione:

- 1. simbolo e/o motto della lista, disegnato e/o scritto e riprodotto anche su supporto magnetico;
- 2. lista composta da n. \_\_\_\_\_ candidati;
- 3. n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni individuali di candidatura.

Indica, inoltre, per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Amministrativo della Scuola di Medicina e Chirurgia, i seguenti recapiti:

Telefono: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_;

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_.

*Firma*

=====
Spazio riservato all'autentica della firma

Tale è la firma, apposta in mia presenza, alle ore \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, identificato con documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
Napoli, li \_\_\_\_\_

L'incaricato dell'Ufficio