UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

sottoscrittori lista (allegato 2)

ELEZIONI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
BIENNIO ACCADEMICO 2014/2016

Denominazione della Lista……

Nr.	Matricola	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Corso di laurea	Firma*

* ai soli fini del procedimento elettorale, lo studente firmatario del presente modulo, autorizza il trattamento dei dati personali.

IL PRESENTATORE