

Raccolta firme per presentazione candidato

.....(nominativo del candidato)

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CORSO DI STUDIO	UNIVERSITA'	FIRMA	NUMERO DI MATRICOLA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							