UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

sottoscrittori lista (allegato 2)

ELEZIONI SUPPLETIVE RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
BIENNIO ACCADEMICO 2014/2016

Denominazione della Lista…….

Nr.	Cognome	Nome		Corso di laurea	Firma*

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

IL PRESENTATORE