|  |
| --- |
| **Allegato 2** |
| Raccolta firme per presentazione lista per il Consiglio di Dipartimento di……………………………………………………/ Consiglio di Corso in …………………………………….………………………………………………… |
| **DENOMINAZIONE LISTA:** |
|  |
| **Firme di sostegno**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **COGNOME** | **NOME** | **N° MATRICOLA** | **DATA DI NASCITA** | **CORSO DI STUDIO** | **ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA'** | **FIRMA** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |