Al Presidente della

SCUOLA DI MEDICINA

Prof. Giulio Carcano

**MODELLO CANDIDATURA - RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI NELLA COMMISSIONE PARITETICA DOCENTI-STUDENTI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| N° DI MATRICOLA |  |
| CORSO DI STUDIO |  |
| TELEFONO |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA NELLA COMMISSIONE PARITETICA DOCENTI-STUDENTI DELLA SCUOLA DI MEDICINA IN RAPPRESENTANZA DEL CORSO DI STUDIO IN:

|  |
| --- |
|  |

Pertanto, ai sensi dell’art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del medesimo decreto

DICHIARA:

❒ di essere iscritto/a per la prima volta e non oltre il primo anno fuori corso al suddetto corso di studio.

e allega fotocopia fronte e retro di un proprio documento di identità.

Varese/Como\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la data)*

FIRMA *(leggibile)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_