|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |