



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
FACOLTÀ DI LETTERE E FILOSOFIA

**Elezioni dei rappresentanti degli studenti nei Consigli di Corso di Studio / Consiglio
di Coordinamento dei Corsi di Studio
BIENNIO 2013/2014 e 2014-2015**

ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il sottoscritt__ nat... a
il e residente a
in via , matricola ,
tel. ab. , tel. cellulare..... ,
e-mail:.....
regolarmente iscritt..... per l'a. a. 2012-2013 al anno del Corso di laurea
in
.....

Dichiara

di accettare la candidatura quale rappresentante degli studenti in Consiglio di Corso
di Studio / Consiglio di Coordinamento dei Corsi di Studio
in _____

che si terranno giorno

Data

FIRMA

.....

N.B. Allegare copia del documento di identità.