

**All'Area Didattica del Dipartimento Multidisciplinare di  
Specialità Medico- Chirurgiche e Odontoiatriche**

**Modello 3**

**Oggetto: presentazione della lista dei candidati per l'elezione della rappresentanza degli studenti in seno al Consiglio del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico- Chirurgiche e Odontoiatriche, indetta per i giorni 16 e 17 gennaio 2024.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e  
iscritto/a al Corso di Studio in \_\_\_\_\_  
anno di corso \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

***PRESENTA LA LISTA***

recante il motivo: \_\_\_\_\_

per l'elezione della rappresentanza degli studenti in seno al Consiglio del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico- Chirurgiche e Odontoiatriche, indetta per i giorni **16 e 17 gennaio 2024**.

*A tal fine, si allega la seguente documentazione:*

- ✓ simbolo e/o motto della lista disegnato e/o scritto riprodotto anche su supporto magnetico;
- ✓ lista di n. \_\_\_\_\_ candidati;
- ✓ n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni delle candidature con allegate fotocopia di un idoneo documento di riconoscimento.

*Firma*

\_\_\_\_\_

*Recapiti per eventuali comunicazioni da parte dell' Area Didattica del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico- Chirurgiche e Odontoiatriche.*

tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e –mail \_\_\_\_\_