

MODULO DI CANDIDATURA

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
il ___/___/___ a _____ prov. (___) e
residente in _____ prov. (___) C.A.P. _____
via _____ tel. _____
in servizio presso il Dipartimento _____ in
qualità di professore di _____ fascia

Presenta

la propria candidatura per le elezioni del Presidente del Corso di Laurea in Fisioterapia.

Data, _____

Firma leggibile per esteso

(si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)