

MODULO DI CANDIDATURA

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE

TRIENNIO 2021-2024

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 Igiene Dentale
per il triennio 2021-2024.

Data, _____

Firma leggibile per esteso

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