

***ELEZIONI RAPPRESENTANZE SPECIALIZZANDI
CONSIGLIO STUDENTESCO***

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ matricola n. _____

dichiara di accettare la candidatura quale rappresentante degli Specializzandi nel Consiglio Studentesco
nella lista denominata _____

Siena, _____

(firma)