



ALLEGATO1

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Iscritto al seguente Corso di Studio _____

DICHIARA

Di voler presentare la propria candidatura per l'elezione a rappresentante degli studenti per il corso di Studio cui è iscritto.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di possedere le caratteristiche previste per l'elettorato passivo come indicato dell'art. 2 del Provvedimento del Direttore della Scuola SAFE 27/2017 del 17/05/2017.

Potenza, _____

In fede
