

**ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI STUDENTI  
IN SENO AL CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO IN  
OSTETRICIA**

**Indetta per i giorni 5 e 6/10/ 2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) e residente  
in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_/\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di studio  
\_\_\_\_\_ anno di corso/fuori  
corso\* \_\_\_\_\_ del Dipartimento di  
\_\_\_\_\_

**\*barrare la voce che non interessa**

**ACCETTA LA CANDIDATURA**

per la carica di rappresentate degli studenti in seno al Consiglio del Corso di Studio di:

\_\_\_\_\_ della Università  
degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, **nella lista recante il motivo:**

\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

- **di non avere accettato la candidatura in altre liste in seno allo stesso organo;**
- **di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.**

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

*Firma del candidato*