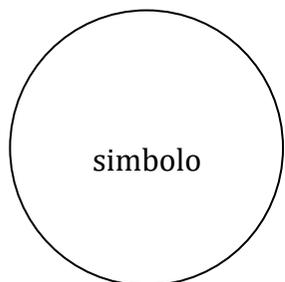


**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
IN SENO AL CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO IN**

Indetta per i giorni _____



simbolo

(DENOMINAZIONE DELLA LISTA)

LISTA CANDIDATI

N. Prog.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Corso di studio	Anno di corso	Matricola
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

7.						
8.						
9.						
10.						
11.						