

Elezione della Rappresentanza degli allievi dei corsi ordinari e dei corsi di dottorato nel Nucleo di Valutazione della Scuola Superiore Meridionale

Il sottoscritto	C.F
nato il/ a (località)	provincia
c.a.p e domiciliato in (località)	provincia
c.a.p alla via	
DICHIARA	
	(allievo del corso ordinario o allievo del corso di a interdisciplinare della Scuola Superiore Meridionale:
(barrare la casella)	
☐ UMANISTICO-GIURIDICA	
□ SCIENTIFICO-TECNOLOGICA	
PRI	ESENTA
la propria candidatura per l'Elezione del Rappresentante degli allievi dei corsi ordinari e dei corsi di dottorato nel Nucleo di Valutazione della Scuola Superiore Meridionale	
Si allega documento d'identità in corso di validità.	
Luogo e data	
	FIRMA