

Al Direttore
del Dipartimento di Medicina e Chirurgia

Il/La sottoscritto/a _____

matricola _____ nato/a a _____

il _____ con recapito _____

via _____

tel. _____ e-mail _____

regolarmente iscritto per l'anno accademico 2023/2024 al _____ anno del

CdL/CdLM in _____

presenta la propria candidatura per l'elezione di n. 5 Rappresentanti degli Studenti
nella Commissione Paritetica per la didattica del Dipartimento di Medicina e
Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia.

Allega:

copia fotostatica di un documento di identità.

Perugia _____

Firma
