

ALLEGATO 1 - MODELLO CANDIDATURA CPDS

Al Presidente della
SCUOLA DI MEDICINA
Prof.ssa Francesca Angela Rovera

**MODELLO CANDIDATURA - RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI
NELLA COMMISSIONE PARITETICA DOCENTI-STUDENTI**

Biennio 2025-2027

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
N° DI MATRICOLA	
CORSO DI STUDIO	
TELEFONO	
INDIRIZZO E-MAIL	

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA NELLA COMMISSIONE PARITETICA DOCENTI-STUDENTI DELLA SCUOLA DI MEDICINA IN RAPPRESENTANZA DEL CORSO DI STUDIO IN:

--

Pertanto, ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo decreto

DICHIARA:

di essere iscritto/a per la prima volta e non oltre il primo anno fuori corso al suddetto corso di studio.

e allega fotocopia fronte e retro di un proprio documento di identità.

Varese/Como (indicare la data)

FIRMA (*leggibile*)
