



Allegato 1 – Modello E – Consigli di corso

All’Ufficio Segreteria Didattica DiSUIT
Via M. E. Bossi, 5 – Como

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
presso il Consiglio del Corso di Studio in Linguaggi e competenze per la formazione
con mandato fino al 30 novembre 2026

LISTA _____
(denominazione)

(indicare un numero di candidati non superiore al numero degli eligendi più due)

Capolista Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		



Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato



			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato



Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Telefono	Indirizzo e-mail	Corso di studio e anno	Firma del candidato
			@studenti.uninsubria.it		

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

- A)** DICHIARANO DI ESSERE ISCRITTI NELL'A.A.2025/26 AL CORSO DI STUDIO SOPRA INDICATO PER LA PRIMA VOLTA E NON OLTRE IL PRIMO ANNO FUORI CORSO
- B)** ALLEGANO ALLA PRESENTE **L'ALLEGATO 2** RELATIVO ALLA RACCOLTA DI ALMENO 10 FIRME DI SOSTEGNO
(*gli studenti sostenitori devono essere iscritti al Corso di Studio in Linguaggi e competenze per la formazione*)
- C)** INDICANO DUE RAPPRESENTANTI CHE POTRANNO ASSISTERE ALLE OPERAZIONI ELETTORALI E DI SCRUTINIO
(*questa indicazione non è obbligatoria*):



Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Corso di studio	Firma di accettazione dello studente
Cognome e nome Data di nascita	N° Matricola	Corso di studio	Firma di accettazione dello studente

- D) I SOTTOSCRITTI CANDIDATI ALLEGANO FOTOCOPIA FRONTE E RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'**
(allegare le fotocopie nell'ordine in cui i soggetti compaiono nella presente lista)

E) ALLEGANO INOLTRE, IN FORMATO CARTACEO ED ELETTRONICO, IL SIMBOLO O MOTTO DELLA LISTA, SCRITTO O DISEGNATO IN NERO E RACCHIUSO IN UN CERCHIO

F) DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALLEGATA AL DECRETO DI INDIZIONE DELLE VOTAZIONI E DI DARE IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO PER LE FINALITA' IVI INDICATE

Varese/Como *(indicare la data)*