



3. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

4. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

5. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

6. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

7. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

8. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

9. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

10. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

11. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

12. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio

\_\_\_\_\_  
Firma

13. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

14. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

15. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

16. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

17. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

18. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

19. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

20. \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome n° di matricola  
\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita corso di studio  
\_\_\_\_\_  
Firma

Il/La sottoscritto/a ..... in servizio presso Unità “Elettorale”,  
dichiara di aver ricevuto il presente modulo dal Sig.....in  
qualità di presentatore della lista sopraindicata e da me identificato previa esibizione di un documento di  
identità, il giorno ..... alle ore .....

Sigla Funzionario Ufficio Università