# Elezioni ordinarie delle rappresentanze studentesche per il biennio accademico 2024/2025 – 2025/2026 nella Giunta della Scuola di Medicina

SCUOLA DI MEDICINA

**Allegato 4**

**ACCETTAZIONE CANDIDATURA**

La/Il sottoscritta/o matricola \_\_\_

Nata/o il \_\_\_

residente in \_\_\_

Via n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta/o al Corso di Laurea/Laurea magistrale/Laurea Magistrale a Ciclo Unico/Scuola di Specializzazione in:

**ACCETTA**

di candidarsi per l’elezione a rappresentante delle studentesse e degli studenti nella Giunta della Scuola di Medicina nella LISTA denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Firma della/del candidata/o