

ELEZIONI PER IL RINNOVO DELLA CONSULTA PROVINCIALE DEGLI STUDENTI

L.S.S. LABRIOLA

ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (Pr.) il

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal motto:

.....

per le elezioni della Consulta Provinciale degli Studenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente.

Roma,

.....

Firma del candidato/a