

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DEL CORSO DI STUDIO IN
SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE**

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
prov. (____) e residente in _____
prov. (____) C.A.P. _____ via _____
Tel. ____/____/____ in servizio presso il Dipartimento di _____,
presenta la propria
candidatura a Presidente del Corso di Studio in Scienze Infermieristiche e Ostetriche AA.AA. 2024-
2027

Firma

=====

Spazio riservato all'autentica della firma

Tale è la firma del Prof. _____ nato/a _____
il ____/____/____ apposta in mia presenza, identificato
con documento di riconoscimento _____ -
n° _____ rilasciato
dal _____ il ____/____/____

Napoli, li ____/____/____

Il Funzionario dell'Ufficio accettante