

*(Raccolta firme per presentazione lista)*

<b>SIMBOLO</b>	<b>DENOMINAZIONE DELLA LISTA</b>	<b>Timbro dell'Università</b>
----------------	----------------------------------	-----------------------------------

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	NUMERO DI MATRICOLA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

**FIRME DI SOSTEGNO**

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	FIRMA	NUMERO DI MATRICOLA
1							
2							
3							
4							

*(Raccolta firme per presentazione lista)*

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CORSO DI STUDIO	UNIVERSITÀ	FIRMA	NUMERO DI MATRICOLA
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

