



Università di Foggia

**ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI DIRETTORI DEI DIPARTIMENTI
DELL'AREA DIDATTICO-SCIENTIFICO-CULTURALE MEDICA
NEL SENATO ACCADEMICO
PER IL QUADRIENNIO 2024-2028**

MODULO PER IL RITIRO DELLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

RITIRA LA PROPRIA CANDIDATURA

per l'elezione del rappresentante dei Direttori dei Dipartimenti dell'area didattico-scientifico-culturale Medica nel Senato Accademico dell'Università degli Studi di Foggia, per il quadriennio 2024-2028.

Si allega al presente modulo copia fotostatica del documento di identità.

Data _____

Firma _____