



**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEL COMITATO UNIVERSITARIO
REGIONALE DI COORDINAMENTO – PUGLIA (25 marzo 2025)
MODULO PER IL RITIRO DELLA CANDIDATURA**

Il sottoscritto sig.

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Università _____

Corso di studio _____

Matricola _____

Indirizzo e-mail istituzionale _____

Recapito telefonico _____

RITIRA LA PROPRIA CANDIDATURA

per l'elezione dei rappresentanti degli studenti nel Comitato Universitario Regionale di
Coordinamento – Puglia, per il biennio 2025-2027.

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

Data _____

Firma _____