



DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

Firme di sostegno alla candidatura alla carica di

Coordiatore del Consiglio Unificato del Corso di Laurea in Informatica e del Corso di Laurea Magistrale in Informatica

del Prof. _____

I sottoscritti dichiarano di appoggiare la candidatura del Prof. _____ alla carica di Coordinatore del Consiglio Unificato del Corso di Laurea in Informatica e del Corso di Laurea Magistrale in Informatica.

	Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Qualifica	Firma
1					
2					
3					
4					
5					

N.B.:

- A) Qualora il presente modello sia consegnato brevi manu o trasmesso a mezzo posta tradizionale (raccomandata, posta celere, ecc.), allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità di ciascuno dei sottoscrittori.
- B) Qualora il presente modello sia trasmesso via PEC, apporre la firma digitale, oppure eseguire la scansione dello stesso modello completo di documento di identità in corso di validità di ciascuno dei sottoscrittori.