(Raccolta firme per presentazione lista)

SIMBOLO			d	Timbro dell'Università							
	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	NUMER	NUMERO DI MATRICOLA				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
FIRME DI SOSTEGNO											
	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA D NASCITA	I 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							

Allegato 1.A