



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

CONSIGLIO DEGLI STUDENTI

Il Sottoscritto designa quale responsabile nei confronti dell'Università e di terzi per tutto quanto attiene alla regolare esecuzione ed attuazione delle iniziative di cui sopra e per quanto attiene l'osservanza delle norme vigenti il sotto indicato responsabile e, in caso di sua assenza o impedimento, il sotto indicato supplente:

LEGALE RAPPRESENTANTE (come da Statuto o atto costitutivo) o RESPONSABILE			
Cognome e nome	Matricola	Indirizzo Via CAP Città Tel.	Cellulare e-mail
SUPPLENTE (se la richiesta non riguarda un singolo soggetto)			
Cognome e nome	Matricola	Indirizzo Via CAP Città Tel.	Cellulare e-mail

Solo le sopra indicate persone sono autorizzate a ritirare le chiavi dell'aula. In loro sostituzione possono ritirare le chiavi le persone munite di delega sottoscritta dal responsabile con le fotocopie delle carte d'identità.

Allegati:

- firme di appoggio all'iniziativa secondo lo schema allegato;
- fotocopia documento di identità del Responsabile designato
- Statuto (se richiesto)

Verona,

Per l'Associazione o Gruppo studentesco

(denominazione)

(firma del rappresentante)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

CONSIGLIO DEGLI STUDENTI

Firme di appoggio alla richiesta di iscrizione all'albo dei soggetti riconosciuti per l'assegnazione delle aule autogestite

NOME E COGNOME	ANNO DI CORSO	MATR.	NUMERO DOC. IDENTITÀ	FIRMA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Il sottoscritto _____ studente dell'Università degli Studi di Verona, matr. n. VR|_|_|_|_|_|_|_|, Responsabile del Gruppo studentesco _____ (*oppure*: Soggetto proponente), consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della normativa vigente, dichiara che gli studenti sopra elencati sono regolarmente iscritti all'Università degli Studi di Verona e aderiscono al Gruppo suddetto o al progetto.

(firma)