

**DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA**

Firme di sostegno alla candidatura alla carica di Direttore del Dipartimento
del Prof. _____

I sottoscritti dichiarano di appoggiare la candidatura del Prof. _____ alla carica di Direttore di Dipartimento per il triennio 2015/2018:

	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.