

Firmando si dichiara di essere studente attivo presso il Politecnico di Milano, iscritto a un corso di laurea di I o II livello o dottorato di ricerca

RICHIESTA o ACCREDITAMENTO/ o RINNOVO ASSOCIAZIONE: _____

ELENCO STUDENTI ASSOCIATI

	COGNOME	NOME	MATRICOLA (codice 6 cifre)	CODICE PERSONA (codice 8 cifre)	FIRMA AUTOGRAFA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Data:

Firma del Presidente:

Firmando si dichiara di essere studente attivo presso il Politecnico di Milano, iscritto a un corso di laurea di I o II livello o dottorato di ricerca

	COGNOME	NOME	MATRICOLA (codice 6 cifre)	CODICE PERSONA (codice 8 cifre)	FIRMA AUTOGRAFA
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Data:

Firma del Presidente:

Firmando si dichiara di essere studente attivo presso il Politecnico di Milano, iscritto a un corso di laurea di I o II livello o dottorato di ricerca

	COGNOME	NOME	MATRICOLA (codice 6 cifre)	CODICE PERSONA (codice 8 cifre)	FIRMA AUTOGRAFA
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

Data:

Firma del Presidente:

Firmando si dichiara di essere studente attivo presso il Politecnico di Milano, iscritto a un corso di laurea di I o II livello o dottorato di ricerca

	COGNOME	NOME	MATRICOLA (codice 6 cifre)	CODICE PERSONA (codice 8 cifre)	FIRMA AUTOGRAFA
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

Data:

Firma del Presidente:

Firmando si dichiara di essere studente attivo presso il Politecnico di Milano, iscritto a un corso di laurea di I o II livello o dottorato di ricerca

	COGNOME	NOME	MATRICOLA (codice 6 cifre)	CODICE PERSONA (codice 8 cifre)	FIRMA AUTOGRAFA
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Data:

Firma del Presidente:

Firmando si dichiara di essere studente attivo presso il Politecnico di Milano, iscritto a un corso di laurea di I o II livello o dottorato di ricerca

	COGNOME	NOME	MATRICOLA (codice 6 cifre)	CODICE PERSONA (codice 8 cifre)	FIRMA AUTOGRAFA

Data:

Firma del Presidente: