

**MODULO DI RACCOLTA FIRME PER RICONOSCIMENTO GRUPPI - ASSOCIAZIONE STUDENTESCHE**

Con la sottoscrizione del presente modulo, ciascun firmatario dichiara di essere a conoscenza dello statuto del gruppo o associazione studentesca per il quale si richiede il riconoscimento, denominato: \_\_\_\_\_

per la sede di Milano dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

N.	COGNOME E NOME	FACOLTA'	MATRICOLA	FIRMA	DATA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					