

Al  
Direttore di sede di ..... (indicare la sede)

**Composizione del Gruppo/Associazione studentesca** (indicare il nome del gruppo) .....  
.....

**Responsabile**

Nome e cognome .....  
iscritt\_\_ al ..... anno della Facoltà di .....  
corso di Laurea in .....  
matricola n. .... domiciliat\_\_ in ..... prov. .... via .....  
..... n. .... cap ..... cellulare ☎ .....  
email (indicare l'email @icatt.it) .....

**Supplente**

Nome e cognome .....  
iscritt\_\_ al ..... anno della Facoltà di .....  
corso di Laurea in .....  
matricola n. .... domiciliat\_\_ in ..... prov. .... via .....  
..... n. .... cap ..... cellulare ☎ .....  
email (indicare l'email @icatt.it) .....

Milano, \_\_\_\_\_

Firma del responsabile

\_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e successive modifiche ed integrazioni.

Firma del responsabile

\_\_\_\_\_