



**XV CONGRESSO NAZIONALE
MOVIMENTO STUDENTI DI AZIONE CATTOLICA
CHIANCIANO TERME, 4-6 APRILE 2014**

MODULO ACCREDITAMENTO DELEGATI AL VOTO

DIOCESI _____

REGIONE _____

* * * * *

IO SOTTOSCRITT _____

**IN QUALITÀ DI PRESIDENTE DIOCESANO DICHIARO CHE I DELEGATI AL
VOTO PER IL XV CONGRESSO NAZIONALE DEL MOVIMENTO STUDENTI
SARANNO I SEGUENTI:**

1. _____
(INSERIRE NOME E COGNOME E DATA DI NASCITA)

2. _____

3. _____

FIRMA _____

DA CONSEGNARE IN ORIGINALE IN APERTURA DEI LAVORI CONGRESSUALI E VIA MAIL ALLA SEGRETERIA DEL MOVIMENTO STUDENTI ALL'INDIRIZZO MSAC@AZIONECATTOLICA.IT ENTRO IL **4 APRILE 2014**.