



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

ASSOCIAZIONE COMPOSTA DA ALMENO 50 STUDENTI

(Studenti dell'Università degli Studi di Firenze iscritti all'a.a. 2016/2017)

(Nome Associazione) _____

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	SCUOLA	NUMERO MATRICOLA	FIRMA
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			