

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. d'Annunzio" - Chieti-Pescara**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
C.F. _____ qualifica _____
Stato civile _____ statura _____ Capelli _____
Occhi _____ segni particolari _____

**CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA TESSERA DI RICONOSCIMENTO A
SE' MEDESIMO**

Il/La sottoscritt ___ dichiara che i dati rilasciati rispondono a verità e che la fotografia
allegata è quella del sig./a _____

Chieti, _____
(firma del dichiarante)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Rilasciata tessera modello AT n. _____ in data _____
valida fino al _____
ANNOTAZIONI _____

PER RICEVUTA:

CHIETI, _____

FIRMA LEGGIBILE _____