

RICHIESTA RINNOVO TESSERA DI RICONOSCIMENTO

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI CAGLIARI
SEDE

___ sottoscritto/a _____

- in attività di servizio presso _____
in qualità di _____
- oppure pensionato con la qualifica _____
dal _____

CHIEDE CHE VENGA CONVALIDATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO:

- MOD. AT n. _____ del _____
- MOD. BT n. _____ del _____ rilasciata al familiare (relazione di parentela) _____ cognome e nome _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- che i dati in essa riportati non hanno subito modifiche.
- Nel caso in cui alcuni dati (es. stato civile o residenza) hanno subito modifiche sarà necessario indicarle nello spazio sottostante:

Data _____

Firma del richiedente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Tessera rilasciata Mod. AT - BT n. _____ il _____
Convalidata il _____