



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

DIPARTIMENTO PER GLI  
STUDENTI  
E LA FORMAZIONE POST  
LAUREA

Si attesta  
che la fotografia con firma apposta a lato appartiene

al/alla dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

FOTO

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dello studente

Bari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Funzionario incaricato