



DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LE LA FORMAZIONI POST-LAUREA
AREE SEGRETERIE STUDENTI

AUTENTICA FOTO

Si attesta

che la fotografia con firma apposta in calce appartiene:

al sig/ra.: _____

nato/a a: _____

il giorno: _____

residente a: _____

via: _____

FOTO

identificato mediante _____ n. _____

rilasciato in data _____, da _____

Bari , li _____

_____ *firma dello studente*

IL FUNZIONARIO INCARICATO

N.B.: Lo studente è tenuto a compilare il presente modulo limitatamente ai dati anagrafici; dovrà, inoltre, apporre la propria foto nell'apposito riquadro. La trascrizione degli estremi del documento di riconoscimento avverrà a cura del funzionario accettante, innanzi al quale l'interessato apporrà la propria firma.