



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.