

MARCA DA

BOLLO

€ 16,00

Si attesta
che la fotografia con firma apposta a lato appartiene

al/alla dott./dott.ssa _____

nato/a _____

il _____

FOTO

residente a _____

via _____ n. _____

identificato mediante _____ n. _____

rilasciato in data _____ da _____

Bari, _____

Firma dello studente

Il Funzionario incaricato