

MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a Studente/ssa

(Firma)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/aa _____ (_____) il ____/____/____

Residente in _____ n. _____

Comune _____ (_____) Cap _____

Indirizzo a cui inoltrare la corrispondenza (se differente) _____ n. _____

Comune _____ (_____) Cap _____

Tel. ____/____/____ eMail _____ @ _____

IDENTIFICATO TRAMITE il seguente documento rilasciato in data ____/____/____ e scadente in data ____/____/____

- Carta d'identità n° _____ rilasciata dal Comune di _____
- Passaporto n° _____ rilasciato dalla Prefettura di _____
- Patente n° _____ rilasciata dalla Prefettura di _____
- _____ rilasciato/a da _____

Conferisco i dati di cui sopra al fine di autenticare la mia foto sopra riportata.

Luogo _____, li ____/____/____ Firma _____
(Firma per esteso)