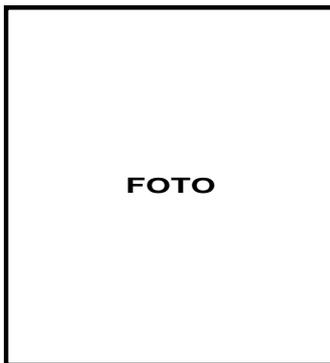




AUTENTICAZIONE DELLA FOTO



Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Addì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente

**MODULO VALIDO ESCLUSIVAMENTE PER USO INTERNO**  
(Riservato alla segreteria)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_