

All'Ufficio Reclutamento Personale Docente e Ricercatore

Oggetto: richiesta tesserino accademico

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Il _____, in servizio presso il Dipartimento di _____

_____ in qualità di _____

richiede il rilascio del tesserino accademico.

Roma,

Firma

Si allegano 2 foto tessera (formato cartaceo)