

**RICHIESTA  
VARIAZIONE TESSERA DI RICONOSCIMENTO**

\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_  
nel richiedere la **variazione** per \_\_\_\_\_  
della tessera di riconoscimento mod. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
rilasciata dall'Università degli Studi di Palermo il \_\_\_\_\_  
a me stesso / familiare - Sig. \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che sussistono, in atto, tutte le condizioni valide al momento del rilascio della suddetta tessera, anche in relazione a quanto previsto dall'art. 3 della legge 21 novembre 1967, n.1185.

**Allegare fotocopia documento di riconoscimento.**

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio**

Variazione della tessera mod. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_  
variazione \_\_\_\_\_