



**RICHIESTA
CONVALIDA TESSERA DI RICONOSCIMENTO**

I sottoscritto/a _____
qualifica _____ nel richiedere la convalida della
tessera di riconoscimento n. _____ rilasciata il _____
dall'U. S.T. di Cuneo al Sig. _____

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, nonché quelle relative alla convivenza dei familiari e,
inoltre, per il coniuge, al godimento della quota di aggiunta di famiglia.

Cuneo , il _____

(FIRMA DEL RICHIEDENTE)

Scuola di appartenenza _____

Si comunica che I sig. _____

presta servizio presso _____ *con la qualifica*

di _____

Cuneo _____

firma e qualifica

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Convalidata la tessera in data

N° _____

