Ministero dell'istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte
Ufficio VI - Ambito territoriale di Cuneo

RICHIESTA
CONVALIDA TESSERA DI RICONOSCIMENTO

l 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, nonchè 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 l sig. _____

*presta servizio presso*_____*con la qualifica*

di _____

_____

Cuneo_____ firma e qualifica

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Convalidata la tessera in data

N°_____

Via Massimo d'Azeglio n° 4 –- 12100 Cuneo - Tel. 0171/318411 E-mail: usp.cn@istruzione.it - PEC: uspcn@postacert.istruzione.it