



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Provinciale di Cosenza

**RICHIESTA RINNOVO TESSERA
DI RICONOSCIMENTO MOD. AT**

Il/La Sottoscritt _____ nat_ a _____

(Prov. ____) il ___/___/___ e residente a _____ (Prov. ____)

in Via _____ n. _____ - Tel. ___/____

(indicare con una X la voce che interessa)

In servizio presso _____

in qualità di _____ a tempo indeterminato

Pensionato con la qualifica/categoria _____ dal

___/___/___

CHIEDE

che venga rinnovata la tessera di riconoscimento Mod. AT n° _____

rilasciata il ___/___/___ intestata a _____

Data ___/___/___

Firma del Richiedente

Spazio riservato all'Ufficio

Rinnovo tessera Mod. AT n° _____ effettuato il ___/___/___