AL DIRETTORE GENERALE
UNIVERSITA' DI PISA

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____, il _____, titolare della tessera Mod. AT, n. _____, rilasciata dall'Università di Pisa in data _____,

chiede

- ○ la convalida della suddetta tessera;
- ○ la convalida della tessera rilasciata al familiare Sig. _____ _____ Mod. BT, n. _____, del _____;
- ○ la variazione della seguente categoria __, Area _____;
- ○ la variazione del seguente domicilio/residenza:

Via/Piazza _____, n. _____

Fazione/Località _____

Comune di Residenza: _____

Pisa, lì _____

_____

① barrare la voce che interessa