



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VII – Ambito territoriale di Forlì-Cesena e Rimini
Sede di Forlì-Cesena*

Oggetto: Dichiarazione di smarrimento della Tessera Personale Ministeriale di Riconoscimento.

___ sottoscritt ___, _____

codice fiscale _____

in attività di servizio in qualità di _____ a tempo indeterminato dal _____

pensionato con la qualifica/categoria _____ dal _____ con ultima sede di servizio

presso _____ prov. FC

dichiara

sotto la propria responsabilità, di aver SMARRITO in data _____

la Tessera di Riconoscimento Personale Modello [AT] / [BT] n.: _____

rilasciatami da questo ente in data _____

Annotazioni: _____

Allego: copia della denuncia presentata agli organi di P.S. dello Stato in data _____

Firma del titolare:

Data _____

(firma del richiedente leggibile)