

Cognome e nome: *M. Anna Riccone*

Abitazione: Via *P. Maria* N. *79*

Telefono (dell'abitazione): *N.*

~~Grado militare attualmente posseduto e Corpo
a cui appartiene;~~

~~Indicare se il funzionario sia ex combattente e
le distinzioni militari~~

È iscritto al D. N. F. ? *si* (In caso afferma-
tivo indicare il numero della tessera e l'anzianità d'iscrizione)

Tessera N. _____ Data *1952*

È iscritto all' A. F. S. ? *no* (In caso afferma-
tivo indicare il numero della tessera e l'anzianità d'iscrizione)

Tessera N. *no* Data *no*

**Aggiunte o varianti ai titoli accademici e
alle onorificenze.**

(Parte da restituirsi riempita alla Segreteria universitaria da tutto il personale.)