

**RICHIESTA COPIA FOGLIO MATRICOLARE**  
(da compilare in stampatello)



**A**                    **COMANDO MILITARE ESERCITO LOMBARDIA**  
**UFFICIO DOCUMENTALE**  
**Sezione Documentazione**  
**Via Vincenzo Monti 59 – 20145 MILANO – tel. 02/4817541**  
cme\_lombardia@postacert.difesa.it  
cme\_lombardia@esercito.difesa.it

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ indirizzo mail (NON PEC)  
\_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / Fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA USO DIMOSTRATIVO DEL FOGLIO MATRICOLARE**

**a mezzo: posta elettronica . posta ordinaria . raccomandata** (cancellare le voci non interessate)

**dichiara di aver svolto servizio in qualità di :**

MILITARE \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_  
(specificare il grado e l'arma) (specificare)

residenza anagrafica al 17° anno di età nel comune di \_\_\_\_\_

residenza anagrafica all'atto del congedo nel comune di \_\_\_\_\_

**ALLEGRO** - copia fronte/retro del codice fiscale e del documento di identità in corso di validità (**obbligatorio**)  
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

**In caso di richiesta da parte di terzi, allegare copia di un documento di riconoscimento del delegato e delega firmata dall'interessato (se in vita) specificandone il grado di parentela.**

**IL SOTTOSCRITTO:**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso chiara e leggibile)