

Domanda di equipollenza

(Fac – simile)

Il/La sottoscritto/a..... a
il.....trovandosi nella condizione di
chiede ai sensi dell'art. 13 della L. 29/06, l'equipollenza al diploma di
..... (indicare: attestato conclusivo del ciclo di
istruzione primaria, licenza secondaria di primo grado, qualifica professionale e
diploma di istruzione secondaria di secondo grado) del seguente titolo finale di
studio straniero
Conseguito nell'anno..... (aggiungere "come candidato privatista"
qualora il titolo sia stato conseguito in quella condizione) presso la Scuola
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità che

- in ordine al precitato titolo di studio straniero, non è già stata conseguita equipollenza con altro titolo di studio italiano, né è stato o sarà presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Scolastico Provinciale;
-di essere in possesso della cittadinanza europea;
-di aver trascorso all'estero, in qualità dii seguenti periodi e di avere la seguente residenza e il seguente recapito (no. tel.) al quale desidera ricevere le comunicazioni relative alla domanda.

Il/la sottoscritto/a si impegna di presentare la restante documentazione necessaria al più presto possibile.

Data

Firma del richiedente
(o del genitore esercente la patria potestà,
nel caso di minorenni)

N.B.:

La domanda va presentata all'Ufficio Scolastico Provinciale (ex Provveditorato agli Studi).