

il / la sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato da (Indicare l'Istituto che lo ha rilasciato) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**chiede l'equipollenza**

del proprio titolo di studio straniero con il seguente titolo di studio italiano (indicare il titolo di studio italiano richiesto) \_\_\_\_\_

a tal fine allega la documentazione sotto elencata (nelle righe indicare i documenti presentati):

1. **titolo di studio tradotto in lingua italiana – fotocopia autenticata**  
( la traduzione deve essere certificata dall'autorità diplomatica o consolare italiana o da un traduttore ufficiale o dalla rappresentanza diplomatica o consolare in Italia del Paese di provenienza);

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. **programmi delle materie oggetto dei corsi di studio – fotocopia autenticata**, distinti per anni scolastici, rilasciati dalla scuola frequentata, accompagnati dalla traduzione giurata in lingua italiana;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. **dichiarazione di valore – fotocopia autenticata** rilasciata dall'autorità diplomatica o consolare italiana nel paese di provenienza;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. **eventuale documentazione – fotocopia autenticata** idonea a provare la conoscenza della lingua italiana ai fini dell'esenzione dalla prova integrativa di italiano:

- attestato di frequenza di corsi di lingua italiana
- certificazione di prestazioni lavorative presso istituzioni o aziende italiane che dichiarino l'uso della lingua italiana durante il lavoro;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. **fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale;**

6. **eventuale ulteriore documentazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LA DOMANDA ANDRÀ CORREDATA DI MARCA DA BOLLO DEL VALORE DI € 16,00 PER I DIPLOMI D'ISTRUZIONE DI 2° GRADO, IN CARTA SEMPLICE PER I DIPLOMI D'ISTRUZIONE DI 1° GRADO (DPR 26 OTTOBRE 1972 N. 642)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_