

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 copia della seguente documentazione sottoelencata (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** 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. **documenti relativi alla cittadinanza italiana o comunitaria;**

7. **eventuale ulteriore documentazione;**

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 Territoriale.

- LA DOMANDA PER I DIPLOMI DI 1° GRADO DOVRA' ESSERE PRESENTATA IN CARTA SEMPLICE.

- LA DOMANDA PER I DIPLOMI DI 2° GRADO ANDRA' CORREDATA DI MARCA DA BOLLO DEL VALORE DI € 16,00 (DPR 26 OTTOBRE 1972 N. 642).

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 E DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679).

Data _____

Firma _____