



(Per i cittadini di Stati membri dell'Unione Europea)

MODELLO DI DOMANDA DI EQUIPOLLENZA

(da redigere in carta da bollo per i soli titoli di istruzione secondaria di secondo grado)

Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte
Ufficio IV – Ambito Territoriale per la provincia di
Asti

...I..... sottoscritt.....

nat.. a(prov.....) Stato estero.....

il...../...../....., trovandosi nella condizione di Cittadino di Stati membri dell'Unione Europea,
degli Stati aderenti all'Accordo sullo Spazio economico europeo e della Confederazione elvetica,

chiede,

ai sensi dell'art. 379 del D.l.vo del 16/04/1994 n. 297 modificato dall'art. 13 della legge
25/01/2006 n. 29,

l'equipollenza al diploma di

.....(1)
del titolo di studio.....(2)
conseguito.....(3)
nell'anno scolastico..... presso.....(4)
.....

...I... sottoscritt... dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che:

- in ordine al precitato titolo di studio straniero, non è stata conseguita equipollenza con altro titolo di studio italiano, né è stata presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Scolastico provinciale;
- di essere cittadino comunitario,
- di essere residente (domiciliato) a.....
via..... Nr. civico.....
tel. nr..... cellulare

.....
(data)

.....
(firma)

(1) indicare licenza elementare o media o diploma di superamento dell'esame di Stato conclusivo del corso di studio di istruzione secondaria di 2° grado
(2) indicare il titolo di studio straniero posseduto
(3) aggiungere "come candidato privatista", qualora il titolo sia stato conseguito nella condizione suddetta
(4) indicare esattamente la località e l'indirizzo della sede della scuola e/o istituto.

