



(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

_____ | _____ 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)
(2) del titolo di studio
(3) conseguito
nell'anno scolastico _____ / _____ (4) presso _____

il _____ 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) il _____ / _____ / _____

(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.

