

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

MODELLO DI DOMANDA DI EQUIPOLLENZA

(da redigere su carta da bollo per i soli titoli di istruzione secondaria di 2° € 14,62)

Al Dirigente del U.S.P. di

VITERBO

..... I sottoscritt

nat a il, chiede, ai sensi
dell'art. 13 legge n°29 del 25 gennaio 2006, **equipollenza** al diploma di
.....¹ del titolo di studio
.....² conseguito
.....³ nell'anno scolastico presso
.....⁴

.... I sottoscritt dichiara, 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 o sarà presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Scolastico Provinciale;
- di essere **cittadino comunitario**;
- di avere la seguente residenza
o il seguente recapito
tel. cell.al quale desidera ricevere le comunicazioni relative alla domanda.

.....
(località e data di compilazione della domanda)

.....
(firma del richiedente)

¹Indicare: licenza elementare o licenza media o diploma di superamento dell'esame di Stato conclusivo del corso di studio di Istruzione 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 scuola, l'istituto, con la località o l'indirizzo