

MODELLO DI DOMANDA DI EQUIPOLLENZA

Al Dirigente dell'Ufficio VIII A.T.

di Messina

.....I.... sottoscritt nat a
..... il __/__/____, chiede, ai sensi dell'art. unico della legge 7
febbraio 1990, n. 21, l'**equipollenza** al diploma di del titolo di
studio conseguito nell'anno scolastico
..... presso

.... 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 in possesso della cittadinanza italiana;

♣ di avere la seguente residenza dal __/__/____ nel Comune di
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)

Indicare: licenza elementare o licenza media o diploma di superamento dell'esame di Stato conclusivo del corso di studio di Istruì. Sec. di 2° grado Indicare il titolo di studio straniero posseduto; aggiungere "come candidato privatista", qualora il titolo sia stato conseguito nella condizione suddetta indicare esattamente la scuola, l'istituto, con la località o l'indirizzo