

All'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VIII Ambito Territoriale di Vicenza
Domanda di equipollenza

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il __/__/__

residente a _____ prov. (___)

in Via _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica/ posta elettronica certificata _____

trovandosi nella condizione di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13 della L. 29/06, l'equipollenza al diploma di

(indicare: attestato conclusivo del ciclo di istruzione primaria, licenza secondaria di primo grado, qualifica professionale e diploma di istruzione secondaria di secondo grado)

del seguente titolo finale di studio straniero _____
conseguito nell'anno ___/___ (aggiungere "come candidato privatista" qualora il titolo
sia stato conseguito in quella condizione) presso la Scuola
_____ di _____

DICHIARA

a tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci

- 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 Regionale;
- di essere in possesso della cittadinanza europea;
- di aver trascorso all'estero, in qualità di _____ i seguenti periodi _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare la restante documentazione necessaria.

Allega copia del seguente documento di riconoscimento: _____
rilasciato da _____ in data __/__/__

Data, __/__/__

Firma del richiedente
(o del genitore esercente la patria potestà,
nel caso di minorenni)