Marca da bollo ordinaria\*

\*(solo per le domande di equipollenza del Diploma di superamento dell'esame di Stato conclusivo dei corsi di studio di Istruzione Secondaria Superiore (2° grado)

**AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE**

**SALERNO**

[**uspsa@postacert.istruzione.it**](mailto:uspsa@postacert.istruzione.it)

**OGGETTO : RICHIESTA DICHIARAZIONE DI EQUIPOLLENZA**

\_l \_ sottoscritt\_

nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trovandosi nelle condizioni di:

a) cittadino italiano per matrimonio

b) cittadino italiano per naturalizzazione

c) cittadino di Stato membro dell'Unione europea, degli Stati aderenti all'Accordo sullo Spazio economico europeo, o della Confederazione elvetica.

d) cittadini di cui all'art. 383 – comma 1° - del D.L. vo 297 /94 (qualifica di profugo)

**CHIEDE**

ai sensi del Decreto Legislativo 16.04.94 n.297 , l'equipollenza al :

1) ◘ Diploma di licenza della scuola Primaria

2) ◘ Diploma di licenza della scuola di Istruzione Secondaria di 1° grado

3) ◘ Diploma di superamento dell'esame di Stato conclusivo dei corsi di studio di Istruzione Secondaria

Superiore (2° grado)

del titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il titolo straniero posseduto)

conseguito nell'anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la Scuola e l'indirizzo)

\_ l \_sottoscritt\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che in ordine al precisato titolo di studio straniero, non è stata già conseguita l'equipollenza con altro titolo di studio italiano, né è stata presentata o sarà presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Scolastico Provinciale;

" di soggiornare in Italia dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

" di essere residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

" di avere il seguente recapito al quale desidera ricevere le comunicazioni relative alla domanda:

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se minore controfirma del genitore o di chi ne fa le veci)

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEBITAMENTE SCANNERIZZATA UNITAMENTE A COPIA DI DOCUMENTO D’IDENTITA’ ED AI DOCUMENTI ALLEGATI DEVE ESSERE PRESENTATA ALL'UFFICIO SCOLASTICO DELLA PROVINCIA DOVE IL RICHIEDENTE HA STABILITO O INTENDE STABILIRE LA RESIDENZA NEL CASO CHE :**

**A) IL RICHIEDENTE ABBIA LA QUALIFICA DI PROFUGO**

**B) LA RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA SIA INERENTE A I DIPLOMI INDICATI NEI PUNTI 1 e 2**