**Al Dirigente dell’Ufficio X**

Applicare marca da bollo di €16,00 per i titoli di istruzione secondaria di secondo grado

**Ambito territoriale di Ravenna**

**Via di Roma, 69**

**48123 RAVENNA**

**DOMANDA DI EQUIPOLLENZA**

*(Scrivere in modo leggibile ed in stampatello)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a (*città):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Nazione*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trovandosi nella condizione di*:*

1. € cittadino di Stati membri dell’Unione Europea; € cittadino degli Stati aderenti all’accordo sullo Spazio economico europeo o della Confederazione elvetica; €cittadino beneficiario di protezione interna- zionale (art. 379 del D.L.vo 297/ del 16/04/1994 e successive modifiche -D.L.vo 21/02/2014 n. 18).
2. € cittadino italiano che ha acquisito la cittadinanza: € per matrimonio € naturalizzazione (art. 381 del D.L.vo 297 del 16/04/1994).
3. € cittadino italiano residente o che abbia risieduto all’estero per motivi di lavoro o professionali; €congiunto cittadino italiano residente o che abbia risieduto all’estero per motivi di lavoro o professionali che ha conseguito il titolo in scuole straniere in Italia (art. 382 del D.L.vo 297/ del 16/04/1994)
4. € cittadino italiano profugo. (art. 383 del D.L.vo 297 del 16/04/1994)

**CHIEDE L'EQUIPOLLENZA A**

□ **DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL 1° CICLO DI ISTRUZIONE**

□ **DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO €** liceale  **€** tecnico  **€** professionale

**TITOLO FINALE DI STUDIO** straniero posseduto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSEGUITO NELL'ANNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESSO** *(scuola/istituto/ ecc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_

**DI** *(Città e Nazione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* che, in ordine al precitato titolo di studio straniero, ***non è stata*** già conseguita equipollenza con altro titolo di studio italiano, né è stata o sarà presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Territoriale;
* di essere in possesso della seguente **cittadinanza** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;
* di risiedere in **Via/Viale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÀ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P**rov**. \_\_\_\_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega elenco della documentazione presentata a corredo della suddetta richiesta (MOD.2)

Ravenna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma del richiedente
(o del genitore esercitante la patria potestà nel caso di minorenne)*