# RICHIESTA DICHIARAZIONE DI EQUIPOLLENZA

Al Dirigente dell’Ufficio Scolastico Regionale per le Marche Ufficio VI- Ambito Territoriale di Pesaro e Urbino

Via Salvo D’Acquisto n.6 – Pesaro 61121

Il/La sottoscritt nat

il a residente in

via n. cap.

telefono e-mail

titolo finale di studio straniero posseduto

conseguito presso l’istituto (indicare l’Istituto/scuola che lo ha rilasciato)

in data (*aggiungere “come candidato esterno” qualora il titolo sia stato conseguito in quella condizione*) trovandosi nella condizione di:

* a) cittadino italiano per matrimonio;
* b) cittadino italiano per naturalizzazione;
* c) cittadino di Stato membro dell’Unione Europea ;
* d) cittadino di Stato aderente all’Accordo sullo Spazio Economico Europeo ;
* e) cittadino della Confederazione Elvetica;
* f) cittadini di cui all’art. 383, comma 1°, del D.lgs. n. 297/94 (*qualifica di profugo*);
* g) titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;

# CHIEDE L’EQUIPOLLENZA

del proprio titolo finale di studio straniero con il seguente titolo di studio italiano (*indicare il titolo di studio italiano richiesto*)

A tal fine allega la documentazione sottoelencata:

1. **titolo** **di** **studio** **finale** **rilasciato** **dalla** **scuola** **straniera** **accompagnato** **dalla** **traduzione** **in** **lingua** **italiana** **–** **originale** **o** **copia** **conforme** **all’originale** (*la traduzione deve essere certificata dall'autorità diplomatica o consolare italiana o da un traduttore ufficiale o dalla rappresentanza diplomatica o consolare in Italia del Paese di provenienza ovvero mediante giuramento reso presso una pretura civile dalla persona che ha eseguito la traduzione*);
2. **dichiarazione** **di** **valore** rilasciata dall'autorità diplomatica o consolare italiana nel paese di provenienza;
3. **programmi** **delle** **materie** **oggetto** **dei** **corsi** **di** **studio**, distinti per anni scolastici, rilasciati dalla scuola frequentata o dalle competenti autorità educative nazionali o locali straniere, accompagnati dalla traduzione giurata in lingua italiana *(solo* *per* *i* *titoli* *di* *studio* *di* *II* *grado);*
4. **curriculum** **degli** **studi** seguiti dal richiedente, distinto per anni scolastici, indicante le materie, per ciascuna delle classi frequentate con esito positivo, l’esito favorevole degli esami finali *(solo* *per* *i* *titoli* *di* *studio* *di* *II* *grado);*
5. eventuale **documentazione ritenuta idonea a provare la conoscenza della lingua italiana** ai fini dell’esenzione dalla prova integrativa di italiano, quale ad esempio, l’attestazione di frequenza a corsi di lingua italiana, il possesso di un titolo di studi che comprenda l’italiano fra le materie classificate, prestazioni lavorative presso istituzioni o aziende italiane che dichiarano l’uso e l’espressione della lingua italiana durante il lavoro;
6. fotocopia del **documento** **d’identità** e del **codice** **fiscale**;
7. eventuale ulteriore documentazione;
8. elenco in duplice copia dei documenti presentati.

Il/la sottoscritt

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

che per il già menzionato 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 Territoriale.

Luogo e data Firma

**N.B.** La domanda sarà presentata in carta semplice per i Diplomi d’istruzione di 1° grado, sarà invece corredata da marca da bollo del valore di € 16,00 per i Diplomi d’istruzione di 2° grado (DPR 26 OTTOBRE 1972 N. 642).

Altra marca da bollo da €16,00 andrà apposta sull’equipollenza al momento del rilascio.