

## MODELLO DI DOMANDA DI EQUIPOLLENZA

(da redigere in carta da bollo per i soli titoli di istruzione secondaria di secondo grado)

Al Dirigente  
dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania  
Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Napoli

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, trovandosi nella condizione di Cittadino di Stati membri dell'Unione  
Europea, degli Stati aderenti all'Accordo sullo Spazio economico europeo e della Confederazione  
elvetica,

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 379 del D.l.vo 16/4/1994 n. 297 modificato dall'art. 13 della legge 25/1/2006 n. 29,

l'equipollenza al diploma di \_\_\_\_\_(1)

del titolo di studio \_\_\_\_\_(2)

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(3)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, 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 presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Scolastico;

- di essere cittadino comunitario,

- di essere residente (domiciliato) a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(1) indicare licenza elementare o media o diploma di superamento dell'esame di Stato conclusivo del corso di studio di istruzione secondaria di 2° grado

(2) indicare il titolo di studio straniero posseduto

(3) indicare esattamente la località e l'indirizzo della sede della scuola e/o istituto.