

RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE A FINI DI STUDIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ (gg/mm/aaaa)
residente a _____ in Via/Piazza _____
Tel. _____ e-mail _____ Fax _____
cittadino italiano/straniero (barrare ciò che non interessa) in possesso del documento di identità tipo _____
n. _____
rilasciato da _____ il _____
(del quale allego fotocopia).

Avendo completato nella Circonscrizione Consolare di _____ gli studi

- Secondari**
- Terziari / Universitari**

Volendo ottenere in Italia:

- L'equipollenza secondaria
- Il riconoscimento di studi terziari / universitari
- L'iscrizione all'Università
- La concessione di una borsa di studio

CHIEDE IL RILASCIO DI

- Legalizzazione di traduzione
- Dichiarazione di valore

Per i seguenti titoli di studio:

Luogo e data _____

FIRMA
