

**Al Responsabile dell'Ufficio Scolastico Provinciale di  
CHIETI**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, trovandosi nella condizione  
di **lavoratore italiano emigrato - congiunto di lavoratore italiano emigrato**, chiede ai  
sensi **dell'art. 379 del D.L.vo 16.4.1994, n. 297**, l'equipollenza al diploma  
di \_\_\_\_\_  
italiano del seguente titolo di studio finale straniero \_\_\_\_\_  
conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara 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 o sarà presentata domanda di equipollenza ad altro U.S.P.;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di aver trascorso all'estero in qualità di lavoratore italiano emigrato - congiunto di lavoratore italiano emigrato - i seguenti periodi: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di avere la seguente residenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_) alla quale desidera ricevere le comunicazioni relative alla domanda.-

Data, \_\_\_\_\_

F i r m a

\_\_\_\_\_