

**RICHIESTA PERFEZIONAMENTO DOCUMENTI
CITTADINI COMUNITARI RESIDENTI ALL'ESTERO
Anno Accademico.....**

Alla Rappresentanza Italiana in
(Indicare la Rappresentanza italiana competente per territorio nel Paese al cui ordinamento si riferisce il titolo conseguito o la scuola frequentata)

Il sottoscritto:

Cognome (max 2):.....
(per le donne coniugate indicare per primo il cognome da nubile)

Nome (max 2):.....

Nato il.....a.....
(città) (Stato) (cittadinanza attuale)

Residente in
(via e numero civico) (città e codice postale) (Stato) (telefono)

al fine di poter presentare domanda di iscrizione al Corso sperimentale del biennio specialistico in

“.....”

presso
(indicare la precisa denominazione dell'Istituzione Afam e la sede)

Chiede che

codesta Rappresentanza munisca dei seguenti atti di perfezionamento:

- 1) legalizzazione consolare,
- 2) dichiarazione di valore in loco ai fini dell'iscrizione in Italia al Corso sperimentale del biennio specialistico in
- 3) conferma della traduzione,

i seguenti documenti allegati in originale e corredati di traduzione:

- Titolo di studio conseguito presso una Università/ titolo post-secondario rilasciato da un Istituto Superiore non universitario che consente in loco il proseguimento degli studi universitari nel livello successivo, conseguito successivamente al titolo degli studi secondari ottenuto al termine di un periodo non inferiore a 12 anni di scolarità.
(cancellare la dicitura che non interessa)

“.....”
(riportare la dicitura del titolo in lingua originale)

nonché (indicare eventuali altri documenti di studio di cui si richiede il perfezionamento):

- Certificato rilasciato dalla competente Autorità accademica attestante gli esami superati, nonché, per ogni disciplina, i programmi dettagliati previsti per il conseguimento del titolo suindicato.
-
-

Il sottoscritto provvederà a ritirare i sopraelencati documenti personalmente/per il tramite di:

(cancellare la dicitura che non interessa)

.....
(cognome e nome) (data di nascita) (documento)
cui conferisce apposita delega.

.....
(data)

.....
(firma)