

RICHIESTA DI DICHIARAZIONE DI VALORE
Application for a declaration of equal value

Il/la sottoscritto/a **Nato/a il** **(gg/mm/aaaa)**
I the undersigned *date of birth (dd/mm/yyyy)*

Tel. **e-mail**
Tel. no. *email*

in possesso del documento di identità **n°**
holder of ID (please specify type: passport/ ID card/other)

rilasciato da **il** **quale allego fotocopia.**
Issued by *Issue date* *of which I enclose a photocopy*

CHIEDE IL RILASCIO DI:
request the issue of:

Dichiarazione di valore per i seguenti titoli di studio:
a declaration of equal value for the following qualifications

- ☐ Diploma secondario/ *High school diploma*
- ☐ Laurea/ *Bachelor's degree*
- ☐ Laurea Magistrale/ *Master*
- ☐ Dottorato di Ricerca/ *Doctorate*

Dichiara infine di richiedere la suddetta dichiarazione di valore
Finally I declare that the above declaration is requested

- ☐ per motivi di studio(pre-iscrizione) / *for study purposes(pre-enrolment)*
al fine di poter presentare domanda di iscrizione per corso/ *in order to enroll in the major*
.....
presso l'Università/Istituzione Afam/ *at the University of*
.....
- ☐ per altri motivi di studio/ *for other study purposes*
l'Università/Istituzione Afam richiesta/ *the University applied*.....
.....
- ☐ per motivi di lavoro / *for employment purposes*
- ☐ per altri motivi / *for other purposes*

Il sottoscritto provvederà a ritirare i sopraelencati documenti per il tramite di (cognome e nome)
The undersigned will commission *(Surname and name)*

cui conferisce apposita delega, in possesso del documento di identità No.....
to retrieve the documents listed above, in possession of an identity document n.

Date/...../.....

Firma(signature)