

**Al Consolato d'Italia  
Detroit**

## **RICHIESTA DOCUMENTAZIONE A FINI DI STUDIO**

**Il sottoscritto .....**

**nato a..... il..... (gg/mm/aaaa)**

**residente a..... in Via/Piazza.....**

**Tel..... e-mail .....**

**cittadino italiano/ straniero in possesso del documento di identità.....**

**n.....**

**rilasciato da..... il.....  
del quale allego fotocopia.**

**Avendo completato nella circoscrizione 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:**

.....  
.....  
.....  
.....

**(Specificare nome, cognome, data e luogo di nascita del richiedente se i documenti vengono presentati da persona diversa dal titolare):**

.....

**Specificare indirizzo e recapito telefonico:**

.....

....., ...../...../.....

FIRMA

**N.B.:** Se spedita per posta, la presente richiesta è valida solo se accompagnata dalla fotocopia del documento d'identità in corso di validità che è indicato nella richiesta stessa.

---

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.**

**Data .../.../...**

**Firma.....**