

RICHIESTA DOCUMENTAZIONE A FINI DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ (gg/mm/aaaa)

residente a _____ in Via/Piazza _____

Tel. _____ e-mail _____

Cittadino/a italiano/ straniero/a in possesso del documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

del quale si allega copia, avendo effettuato i seguenti studi (indicare esattamente il titolo conseguito) nella

circonscrizione consolare di competenza della Cancelleria Consolare di Bruxelles :

e dovendo in Italia (specificare il motivo):

- _ ottenere il riconoscimento/equipollenza di tali studi
- _ iscriversi all'Università
- _ ottenere una borsa di studio
- _ partecipare ad un concorso/motivi di lavoro

CHIEDE IL RILASCIO DI:

- _ Legalizzazione di traduzione
- _ Dichiarazione di valore

Data _____

Firma _____