

Domanda di legalizzazione dei titoli di studio

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ (gg/mm/aaaa)
residente a _____ in Via/Piazza _____
Tel. _____ e-mail _____ Fax _____
cittadino italiano/straniero (barrare ciò che non interessa) in possesso del documento di identità tipo _____
n. _____
rilasciato da _____ il _____
(del quale allego fotocopia).

CHIEDE

[selezionare la voce corrispondente]

A FINI DI STUDIO COMPROVATO

A FINI DI LAVORO

IL RILASCIO DI

- Legalizzazione di traduzione
- Dichiarazione di valore

Per i seguenti titoli di studio:

Luogo e data _____

FIRMA
