



Ambasciata d'Italia
Lubiana

www.amlubiana.esteri.it
consolare.lubiana@esteri.it
Snežniška ulica 8 - 1000 Ljubljana

RICHIESTA DI DICHIARAZIONE DI VALORE ai fini di studio/lavoro

Il/La sottoscritto/a:

Nato/a il Città..... Stato..... Cittadinanza.....

Residente in

Tel. e-mail.....

Documento d'identità n..... rilasciato il da

CHIEDE IL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE DI VALORE DEGLI STUDI

Primari	Secondari	Universitari	Altro
---------	-----------	--------------	-------

conseguiti nella Circoscrizione Consolare dell'Ambasciata d'Italia in Lubiana presso l'Istituzione scolastica/universitaria.....

1) Titolo finale degli studi: (riportare la dicitura del titolo in lingua originale)

.....

Specificare se: Diploma Scuola primaria / Diploma Scuola Secondaria con Maturità generale, professionale o professionale con esame integrativo, Titolo accademico

2) Altri eventuali documenti di studio di cui si chiede il perfezionamento (ad es. Supplemento al diploma di laurea)

.....

Allo scopo:

1) Per proseguimento Studi in Italia (Specificare Istituzione scolastica/universitaria)

.....

2) Per prestazione professionale in Italia (Specificare Azienda/Ente)

.....

3) Per esame di abilitazione / equipollenza

.....

A tal fine allega:

- copia autenticata della certificazione scolastica (Diploma/Laurea) con apposizione di "Apostille" ai sensi della Convenzione dell'Aja del 1961,
- **unitamente** alla traduzione in lingua italiana dei titoli conseguiti redatta da traduttore ufficiale della Repubblica di Slovenia con legalizzazione della firma
- copia del documento d'identità

Il sottoscritto provvederà a ritirare i sopraindicati documenti personalmente / per tramite di (con delega)

.....
(cognome e nome) (data di nascita) (documento)

Lubiana, il

Firma: