

Domanda di equipollenza  
(Fac – simile)

All'Ufficio Scolastico Regionale  
per....

OGGETTO: Equipollenza dei titoli conseguiti al termine dei corsi frequentati dal personale non direttivo e non dirigenziale della Polizia di Stato con i diplomi di qualifica professionale.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(indicare la qualifica attuale nel ruolo nella Polizia di Stato) .....

in servizio presso.....

avendo conseguito, in data....., il titolo.....

(indicare la denominazione esatta del titolo conseguito in esito al corso frequentato presso la Polizia di Stato),

di cui allega la certificazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza,

chiede

ai sensi dell'art. 60-bis della legge 1 aprile 1981, n.121, l'equipollenza del suddetto titolo al

diploma di qualifica professionale per.....

(indicare il corso di qualifica compreso nella Tabella A del D.I.....per il quale si chiede l'equipollenza)

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che in ordine al citato titolo non è già stata ottenuta altra equipollenza, né è stata o sarà presentata domanda di equipollenza ad altro Ufficio Scolastico Regionale.

Dati di recapito:

indicare indirizzo, Comune, Provincia, CAP, recapito telefonico, indirizzo mail.

Data

Firma

