



Lasciare in bianco	N. dossier:	Data d'entrata all'UFFT:
--------------------	-------------	--------------------------

Ottenimento retroattivo del titolo di scuola universitaria professionale (ORT)

- Diploma in teatro
 Diploma in arti visive
 Diploma in psicologia applicata
 Diploma in linguistica applicata

Compilare il modulo (con PC, macchina per scrivere o manualmente in stampatello).
Non dimenticare data e firma.

Signora Signor / cognome / nome

Via / n.	Telefono ufficio
Cas. postale	Cellulare
NAP / luogo	E-mail
Data di nascita	Comune o paese d'origine
Data	Firma

Emolumenti (crociare le opzioni scelte)

- A) Desidero **soltanto** la **decisione** in merito al titolo SUP Con la domanda, versare Fr. 100.--
 B) Desidero **in aggiunta** il **Diploma Supplement** ¹ Con la domanda, versare + Fr. 20.--
 C) Desidero **in aggiunta** un **nuovo diploma** Con la domanda, versare + Fr. 75.--

			Osservazioni (lasciare in bianco)
Scuola frequentata			
Denominazione attuale della scuola			
Denominazione del ciclo di studio			
Diploma / certificato (denominazione esatta)		<input type="checkbox"/> Originale del diploma	

¹ Il «supplemento al diploma» è stato allestito secondo il modello elaborato dalla Commissione europea, dal Consiglio d'Europa e dall'UNESCO / CEPES. Questo documento complementare riunisce dati sufficientemente indipendenti per migliorare la "trasparenza" internazionale e l'adeguato riconoscimento accademico e professionale delle qualifiche (diplomi, certificati, attestati ecc.).

del titolo)			
Data di conseguimento			
Il vostro diploma è stato riconosciuto retroattivamente?		<input type="checkbox"/> Se sì, allegare l'attestazione della CDPE	
Pratica professionale Datore di lavoro, luogo		<input type="checkbox"/> Originali dei certificati e delle attestazioni di lavoro	
Con quale funzione?			
Durata (in mesi) e grado di occupazione (in %)		Presentazione sotto forma di elenco e indicazione del totale	
Corso postdiploma assolto dopo il 1° agosto 1999, almeno a livello di scuola specializzata superiore Titolo ottenuto		<input type="checkbox"/> Originale del diploma o del certificato	
Istituzione presso cui il corso postdiploma è stato assolto			
Durata (almeno 150 lezioni attestate)			
Documento di legittimazione Carta d'identità o passaporto		<input type="checkbox"/> Fotocopia normale	

Vogliate spedire la domanda al seguente indirizzo:
Ufficio federale della formazione professionale e della tecnologia (UFFT)
Campo di prestazioni Scuole universitarie professionali
ORT SSA
Effingerstrasse 27
3003 Berna

Conto corrente postale: 30-424648-1 (causale: ORT SSA)
Numero IBAN: CH80 0900 0000 3042 4648 1