



Laschiare in bianco

N. dossier:

Data d'entrata della SEFRI:

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
 B) Desidero in aggiunta il Diploma Supplement¹
 C) Desidero in aggiunta un nuovo diploma

Con la domanda, versare Fr. 160--
 Con la domanda, versare + Fr. 25--
 Con la domanda, versare + Fr. 25--

			Osservazioni (lasciare in bianco)
Scuola frequentata			
Denominazione attuale della scuola			
Denominazione del ciclo di studio			
Diploma / certificato (denominazione esatta del titolo)		<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.).

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:

Segretaria di Stato per la formazione, la ricerca e l'innovazione SEFRI
 Unità Procedure di ricorso e questioni giuridiche
 Ottimamento retroattivo del titolo di una SUP (ORT)
 Einsteinstrasse 2
 3003 Berna

(bolletino di pagamento con codice QR)

Ricevuta

Conto / Pagabile a
CH11 0900 0000 3051 0588 2
Segreteria di Stato per la form., la ricerca e
l'innovazione SEFRI
Einsteinstrasse 2
3003 Bern

Pagabile da (nome/indirizzo)

Valuta Importo
CHF

Sezione pagamento**Conto / Pagabile a**

CH11 0900 0000 3051 0588 2
Segreteria di Stato per la form., la ricerca e
l'innovazione SEFRI
Einsteinstrasse 2
3003 Bern

Informazioni supplementari
NTE

Pagabile da (nome/indirizzo)

Valuta Importo
CHF

Punto di accettazione