



Ambasciata d'Italia
Accra

DEMANDE DE DOCUMENTATION POUR POURSUIVRE LES ETUDES EN ITALIE

NOM ET PRENOM.....

NE(E) LE.....A.....(TOGO)

RESIDENT A.....ADRESSE.....

TELEPHONE.....E-MAIL.....

NATIONALITE.....PASSAPORT N°.....

DELIVRE LE.....EXPIRE LE.....

Photocopie ci jointe

Niveau d'études.....

MOYENNE.....

Durée du cours primaire 6ANS du.....au.....

Ecole Publique Privé

Durée du collège 4 ANS du.....au.....

Institut Publique Privé

Durée du lycée 3ANS du.....au.....

Institut..... Publique Privé

Durée des études supérieures 3 + 1 + 2 ANS du.....au.....

Institut..... Publique Privé

Je désire:

- M'inscrire en Italie à l'Université des Etudes de.....
Faculté de.....Cours en.....
- L'équivalence du diplôme du BAC
- La reconnaissance des diplômes des études supérieures

DEMANDE

- La déclaration de valeur
- La légalisation / certification des documents traduits

Des documents suivantes :

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Fait a Lomé le.....

Signature

A compiler uniquement par la personne qui dépose la demande si différente du demandeur

Nom.....Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

AdresseTel.....

Lomé

Signature.....