



Formulario di Richiesta di Documenti Accademici

ECE Numero di riferimento:

La persona sotto indicata autorizza Educational Credential Evaluators Inc. al trattamento dei propri risultati accademici ufficiali.

Informazioni Personali:

Cognome:		
Nome:	Secondo nome:	Nome(i) precedente(i):
Data di nascita: (mese/giorno/anno)	Telefono:	e-mail:

Informazioni Accademiche:

Istituto Frequentato:	
Date di frequenza: Da: _____ A: _____	Numero di Matricola dello Studente: (se applicabile)
Nome di Diploma/Certificato/Titolo di studio conseguito:	

Conferma dell'autorizzazione:

(SCRIVI IL TUO NOME QUI)	
Io, _____ autorizzo l'istituto Educational Credential Evaluators, Inc. a trattare i miei risultati accademici ufficiali.	
_____	_____
Firma	Data

Istruzioni per i Funzionari dell'Istituzione:

1. Per favore includere il presente formulario con i documenti accademici ufficiali della persona sopra detto.
2. I documenti ufficiali devono includere il timbro istituzionale e firma autorizzata.
3. Un timbro, un bollo, o una firma di un funzionario deve sovrapporsi al lembo di chiusura sul retro della busta.
4. Per favore fornire la busta sigillata con i documenti accademici ufficiali in uno dei seguenti modi:
 - a) **OPZIONE 1:** Direttamente a ECE per posta o servizio di corriere (vedi indirizzo qui sotto), e-mail (ecemail@ece.org), O
 - b) **OPZIONE 2:** alla persona indicata sopra o al suo rappresentante autorizzato.

Se si inviano documenti direttamente a ECE Inc. per favore utilizzate il seguente indirizzo:

Educational Credential Evaluators, Inc.
101 W. Pleasant St. Suite 200
Milwaukee WI 53212-3963
USA

E-mail: ECEmail@ece.org