

RICHIESTA AUSILI ai sensi della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992, ai sensi dell'art. 5 del Bando di  
accesso alle Scuole di Specializzazione

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE  
AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE  
[certificazioni.proveammissioni@unifi.it](mailto:certificazioni.proveammissioni@unifi.it)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ |

- **cognome e nome** \_\_\_\_\_ |

Sesso \_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ |

prov. \_\_\_\_ nazione di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ |

- **residente** in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ |

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ C.A.P. | \_\_\_\_\_ |

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ |

ISCRITTO/A per L'ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_ ALLA PROVA DI AMMISSIONE PER L'ACCESSO ALLA:

**Scuola di Specializzazione in** \_\_\_\_\_ |

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere in possesso del Certificato di disabilità rilasciato dall'ASL di \_\_\_\_\_

ai sensi della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992

E PERTANTO, AI SENSI DELLA NORMATIVA IN VIGORE, CHIEDE

di poter fruire in sede di svolgimento delle sopra indicate prove:

tempo aggiuntivo per sostenere la prova pari al 50% rispetto al tempo complessivo;

ausili in relazione al tipo di disabilità certificata: \_\_\_\_\_

I candidati con disabilità **residenti in Paesi esteri** devono presentare la certificazione attestante la diagnosi di disabilità **rilasciata nel paese di residenza**, accompagnata da una **traduzione giurata in lingua italiana o in lingua inglese**. Gli organi di ateneo incaricati di esaminare le certificazioni accerteranno che la documentazione straniera attesti una condizione di disabilità riconosciuta dalla normativa italiana.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente o di chi ne fa le veci)

**Allegati:**

- copia del Certificato attestante la disabilità;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- traduzione giurata in lingua italiana o in lingua inglese del certificato attestante la disabilità.