

RICHIESTA MISURE COMPENSATIVE ai sensi della Legge n. 170 dell' 8 ottobre 2010, ai sensi dell'art. 5 del Bando di accesso alla Scuola di Specializzazione

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE
AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
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 di idonea Certificazione attestante la diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) rilasciata ai sensi della Legge n. 170 dell'8 ottobre 2010 da _____

_____ (Struttura del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) o struttura o specialista accreditati dallo stesso SSN) in data _____ (rilasciata da non più di tre anni rispetto alla data di sostenimento della prova)

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 30% rispetto al tempo complessivo;

misura compensativa in relazione al tipo di DSA certificato: Secondo disposizioni ministeriali dettate in materia di svolgimento delle prove di ammissione ai corsi di studio sono strumenti compensativi ammessi:

calcolatrice non scientifica;

videoingranditore;

affiancamento di un tutor.

I candidati con DSA residenti in Paesi esteri devono presentare la certificazione attestante la diagnosi di DSA 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 un disturbo specifico dell'apprendimento riconosciuto dalla normativa italiana.

(data)

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

Allegati:

- copia del Certificato attestante la diagnosi di DSA;

- copia di un documento di identità in corso di validità;

traduzione giurata in lingua italiana o in lingua inglese del certificato attestante la diagnosi di DSA.