

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
- CENTRO SERVIZI PER STUDENTI DISABILI E STUDENTI CON DSA -



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE



CENTRO
SERVIZI
PER STUDENTI
DISABILI
E STUDENTI
CON DSA

RICHIESTA DI SUPPORTO PER I CANDIDATI

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a provincia

in data residente a

CAP provincia in via/piazza

n. - Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

PER LA PROVA DI AMMISSIONE A:

corso di laurea triennale in

corso di laurea magistrale a ciclo unico in

corso di laurea magistrale (2 anni) in

scuola di specializzazione in

corso di dottorato in

esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione in

che si svolgerà in data

CHIEDE

CANDIDATO/A CON DISABILITÀ

di poter fruire dei seguenti appositi ausili e/o misure compensative in sede di test di ammissione così come previsto dalla legge 17/99 ad integrazione e modifica della legge 104/92 (è possibile segnare una o più delle seguenti alternative):

- Tempo prolungato (pari al 50% in più)
- Possibilità di essere affiancato/a da un lettore umano (un membro della Commissione esaminatrice o suo delegato)
- Possibilità di utilizzare fogli con caratteri ingranditi o video-ingranditore



- Possibilità di essere affiancato/a da un membro della Commissione esaminatrice o suo delegato che possa scrivere sotto dettatura
- Banco antropometrico

Per la fruizione di tali ausili e/o misure compensative **DICHIARA** – ai sensi degli articoli 19 e 47, D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso e **DI ALLEGARE** copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità e/o del riconoscimento dello stato di portatore di handicap ai sensi della legge 104/92 – art. 3 comma 1 o comma 3 – conforme all'originale (la certificazione deve essere in corso di validità, ovvero deve presentare, ove prevista, una data di revisione successiva al mese di svolgimento del concorso di ammissione);
- che quanto attestato nella documentazione allegata **NON** è stato revocato, sospeso o modificato (D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 – art.4 comma 2).

CANDIDATO/A CON DSA

di poter fruire dei seguenti appositi ausili e/o misure compensative in sede di test di ammissione così come previsto dalla legge 170/2010 e successive Linee Guida (è possibile segnare una o più delle seguenti alternative):

- Tempo prolungato (pari al 30% in più)
- Possibilità di essere affiancato/a da un lettore umano (un membro della Commissione esaminatrice o suo delegato)
- Calcolatrice di base (barrare solo se presente diagnosi di Discalculia – codice diagnostico ICD-10 F81.2 o F81.3)
- Possibilità di utilizzare fogli con caratteri ingranditi o video-ingranditore

Per la fruizione di tali ausili e/o misure compensative **DICHIARA** – ai sensi degli articoli 19 e 47, D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso e **DI ALLEGARE** copia della diagnosi di Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA), rilasciata dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) o da strutture e specialisti accreditati dallo stesso, conforme all'originale. (Secondo quanto stabilito dalla legge 170/2010 e dal successivo Accordo Stato Regioni del 24.7.2012 la diagnosi deve essere in corso di validità, ovvero rilasciata da non più di 3 anni o alla maggiore età);
- che quanto attestato nella documentazione allegata **NON** è stato revocato, sospeso o modificato (D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 – art.4 comma 2).



Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma d'intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Trattamento dati personali: Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003, nonché del D.lgs. del 18.5.2018 attuativo del GDPR – del Regolamento UE n. 679/2016, il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione della procedura ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento con l'eventuale utilizzo di procedure informatizzate e nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. In particolare, per ulteriori approfondimenti, si rimanda all'informativa sulla privacy presente sul sito www.unimol.it.

Tale richiesta si intende accolta con riserva e gli ausili e/o misure compensative saranno autorizzati dalla Commissione esaminatrice, acquisito il parere del Centro Servizi per Studenti Disabili e con DSA.

L'Università degli Studi del Molise si riserva il diritto di non erogare gli ausili e/o le misure compensative qualora la documentazione giunga oltre il termine previsto.

ALLEGA, altresì, alla presente Dichiarazione Sostitutiva la fotocopia non autenticata del documento d'identità del sottoscrittore n. , rilasciato da il , con scadenza il .

Luogo e data ,

Firma del Dichiarante (firma per esteso e leggibile) _____