



MODULO DI RICHIESTA DI MISURE COMPENSATIVE
per test d'ingresso a corsi di laurea a numero programmato

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov _____

In via _____ num _____

Telefono cellulare _____

Email _____

Iscritto/a alla prova di ammissione al corso di laurea in _____

Prevista in data _____

Chiedo

Di poter fruire delle seguenti 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 misure compensative di seguito elencate):

- ☐ Tempo prolungato (pari al 30% in più)
- ☐ Possibilità di essere affiancato/a da un lettore umano (un membro della Commissione Esaminatrice o suo delegato)
- ☐ Possibilità di essere affiancato/a da scrittore umano (un membro della Commissione Esaminatrice o suo delegato)
- ☐ Calcolatrice non scientifica

Questa richiesta si intende accolta con riserva e le misure compensative saranno autorizzate dal Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA in accordo con la Commissione Esaminatrice e con il Delegato del Rettore per la Disabilità e i DSA. Sarà cura del Servizio stesso comunicare le misure compensative via mail che saranno effettivamente concesse.

Per la fruizione delle misure compensative dichiaro di essere in possesso di diagnosi clinica di DSA. L'Università si riserva il diritto di non concedere misure compensative qualora la documentazione non fosse idonea o congrua alle richieste.

Mi impegno a far pervenire la documentazione secondo la procedura esplicitata nel bando del test d'ingresso.

Luogo e data _____

Firma dello studente _____

Per informazioni contattare:

Ufficio: disabilita@unimore.it o dsa@unimore.it, 059 2058311 o 0522 523506