

SCRIVERE IN STAMPATELLO

(indicare l'anno accademico)

A.A.

➤ di aver presentato domanda di ammissione al

MOD. A39-2

DICHIARAZIONE DI DISLESSIA E DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (D.S.A.) RICHIESTA IN FUNZIONE DELL'ESAME DI SELEZIONE PER I CORSI A NUMERO PROGRAMMATO
Al Magnifico Rettore dell'Università di Parma
lo sottoscritt
nat_a jl il
codice fiscale cittadinanza
residente a prov cap
via n n
tel e-mail
consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi in materia;
consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici conseguenti a provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
dichiaro sotto la mia responsabilità

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).

www.unipr.it

□ Scuola di Specializzazione

□ Corso di Laurea

□ Corso di Laurea Magistrale

□ Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico

□ Corso di Dottorato

□ Corso di Master



MOD. A39-2

- ➤ di essere in possesso e di allegare copia di Diagnosi DSA*
- * In caso di superamento del test e di immatricolazione all'Università di Parma, mi impegno a presentare, entro il <u>30 aprile</u>, la certificazione aggiornata.
- ➤ di essere a conoscenza che quanto sotto richiesto andrà preventivamente concordato con il/la Presidente della Commissione.

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):

	empo aggiuntivo (pari al 30% in più)
	possibilità di essere affiancato da un tutor lettore/tutor scrittore
□ codice	alcolatrice di base (barrare solo se presente diagnosi di Discalculia — diagnostica ICD-10 F81.2 o F81.3)
	vana e statal
	uogo e data)
	(firma leggibile)

N.B. Il presente <u>modulo</u>, con <u>copia della diagnosi</u>, va inviato dalla mail universitaria a <u>protocollo.cai@unipr.it</u> (se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento) <u>tassativamente entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame di selezione</u>.

