



**UNIVERSITÀ  
DI SIENA**  
1240

Alla c.a. del Settore Inclusione Comunità Studentesca  
Università di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 - 53100 – Siena  
+39 (0)577 23 5412, 23 5393  
disabilita@unisi.it servizidsa@unisi.it

Oggetto: Richiesta adattamenti

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nata/o: \_\_\_\_\_ residente

a: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla prova di ammissione al Corso di Laurea \_\_\_\_\_ per l'anno  
accademico 2025/2026

Data e sede della prova \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere in possesso di una delle seguenti documentazioni che allego alla presente domanda (barrare la casella corrispondente):

- Diagnosi di DSA, in base alla L.170/2010, redatta dal Sistema Sanitario Nazionale, da un Centro private convenzionato o da uno specialista privato accompagnata da un documento di conformità della ASL. La documentazione deve essere non più vecchia di 3 anni o redatta dopo il compimento del 18° anno di età;
- Certificazione di handicap in base alla L.104/92;
- Certificazione di Invalidità civile;

chiedo per sostenere la prova in oggetto, di poter usufruire dei seguenti ausili (barrare quelli necessari):

- Tempo aggiuntivo pari ad un massimo del 30% (per candidati con DSA)
- Tempo aggiuntivo non eccedente il 50% (per candidati con Invalidità civile e/o handicap)
- Tutor lettore
- Tutor scrittore
- Calcolatrice non scientifica di esclusiva proprietà del candidato
- Prova a caratteri ingranditi
- Banco accessibile
- Altro (precisare gli ausili necessari ad es. interprete LIS/ripetitore labiale per le istruzioni iniziali)

Si precisa che NON sono concessi: dizionario e/o vocabolario, formulari, mappe concettuali, tavola periodica degli elementi, personal computer, smartphone, tablet.

Siena,

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_