



UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

Alla cortese attenzione dell' Ufficio Accoglienza Disabili e servizi DSA  
uffisabili@unisi.it  
servizidsa@unisi.it

Oggetto: Prova d'ammissione Richiesta adattamenti

Io sottoscritto/a.....nato/a.....il.....  
residente a.....Via.....  
Tel.....email:.....

Iscritto/a alla prova per l'ammissione al Corso in.....  
della Scuola di.....per l'anno accademico.....

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 privato convenzionato o da uno specialista privato accompagnata da un documento di conformità dell'ASL. La documentazione deve essere non più vecchia di 3 anni o redatta dopo il compimento del 18° anno d'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.

Data.....Firma.....

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

