



UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

Alla c. a. Settore Inclusione Comunità Studentesca
Divisione orientamento, sostegno allo studio e career service
Università di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 - 53100 – Siena
0577 - 235412
disabilita@unisi.it
servizidsa@unisi.it

Oggetto: Richiesta adattamenti

Io sottoscritta/o: _____ nata/o a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a: _____ Tel: _____ email: _____

Iscritta/o alla prova di ammissione al Corso di Laurea _____

Data e sede della prova _____

per l'anno accademico 2025/2026

Dichiaro di essere in possesso della seguente documentazione, 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
- ☐ 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 e Firma