



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

Alla cortese attenzione  
dell' Ufficio Accoglienza Disabili e servizi DSA  
[uffdisabili@unisi.it](mailto:uffdisabili@unisi.it)      [servizidsa@unisi.it](mailto:servizidsa@unisi.it)

## Oggetto: Prova d'ammissione Richiesta adattamenti

Io sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... Via .....  
tel ..... e-mail: .....  
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 pari o superiore al 66%;
- Certificazione di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DAA);

### chiedo

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

- Tempo aggiuntivo del 30% (per candidati con DSA, DAA o patologia)**
- Tempo aggiuntivo del 50% (per candidati con Invalidità civile e/o handicap)**
- Tutor lettore**
- Tutor scrittore**
- Calcolatrice non scientifica**
- Prova a caratteri ingranditi**
- Banco accessibile**
- Altro** (precisare gli ausili necessari ad es. interprete LIS/ripetitore labiale per le istruzioni iniziali)

.....

**Il Delegato del Rettore alla Didattica e all'accesso e alla Frequenza in accordo con l'Ufficio Accoglienza Disabili e Servizi DSA verificherà l'idoneità delle misure richieste.**

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

Data .....

Firma .....