

MODULO RICHIESTA VALUTAZIONE

DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome:

E-mail:

Recapito telefonico:

POSIZIONE UNIVERSITARIA

Facoltà

Corso di Studi:

Matricola:

Anno di frequenza:

Esame di riferimento della richiesta:

- tutti
- materie con verifica scritta
- materie con verifica orale

DESCRIZIONE DISABILITÀ E RICHIESTA SERVIZIO

Tipologia di disabilità (si prega di riportare il codice ICD): di
(Allegare documentazione in pdf)

Grado di invalidità: di
(Allegare documentazione in pdf)

Riferimento della certificazione:

- ente pubblico
- libero professionista (allegare documentazione dell'accreditamento in pdf)

Tipo di sostegno/ausilio richiesto:

- ingrandimento testo del compito scritto
- tutor per la scrittura del compito
- personalizzazione delle modalità di esame
- richiesta tutor per accompagnamento nella sede di
- altro

Note:

Firma dello studente o del Tutore legale
(allegare C.I. firmatario e documento attestante la posizione di tutore legale)