

Disabilità - MODULO DI AGREEMENT (Tutorato)

N.B. il presente modulo verrà considerato valido solo se corredato dalla necessaria certificazione.

Lo studente dichiara di aver depositato in Segreteria e di aver inviato allo Sportello copia del certificato di invalidità/disabilità (rilasciato dall'ASL competente ed in corso di validità).

Lo studente dichiara di aver allegato altra idonea documentazione comprovante le specifiche difficoltà e/o diagnosi funzionale.

TUTOR ASSEGNATARIO _____

DATI STUDENTE/SSA

TIPO DI DISABILITA' / CERTIFICAZIONE

Cognome		Data certificazione	
Nome		Rilasciata da	
Matricola		Depositata in Segreteria il	
Dipartimento		NOTE a cura del tutor:	
Corso di Laurea			
Immatricolazione a.a.			

DETTAGLI DELLA CERTIFICAZIONE

Diagnosi certificata	Note
Percentuale di invalidità (se presente)	
Tipologia di disabilità	
Indicare le limitazioni conseguenti alla disabilità per le quali si richiede un supporto	

AGREEMENT

Sì	No	Misura dispensativa/compensativa
☐	☐	a) min 30% max 50% di tempo aggiuntivo per l'esame scritto → indicare %.....
☐	☐	b) min 25% max 40% di riduzione dei contenuti della prova da svolgere → indicare %.....
N.B. Le misure a) e b), anche se selezionate entrambe, sono alternative sul medesimo esame/prova.		
☐	☐	Possibilità di conversione della modalità scritta in orale
☐	☐	Valutazione dei contenuti piuttosto che della forma
☐	☐	Utilizzo di mappe concettuali, schemi, formulari
☐	☐	Utilizzo del computer per la scrittura (da concordare con il docente)
☐	☐	Richiesta di libri in formato PDF
☐	☐	Accompagnamento
☐	☐	Altre richieste - specificare:

* Le richieste aggiuntive sono concesse a discrezione del docente. Per formulari/schemi/mappe, il materiale va inviato al tutor almeno 10 giorni prima della prova. I dati saranno trattati nel rispetto della normativa privacy.

Data ____ / ____ / 20__	Firma dello studente _____