



Disabilità MODULO DI AGREEMENT

Il presente modulo è compilato a cura dello/a studente/ssa e del tutor

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

Cognome	
Nome	
Matricola	
Dipartimento	
Corso di Laurea	
Immatricolazione a.a.	



Tipo di Disabilità

Data della certificazione:	
Rilasciata da:	
Depositata presso la Segreteria Studenti il:	

Dettagli della certificazione:

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



AGREEMENT

Sì	No	Misure e servizi
		a) tempo aggiuntivo per l'esame scritto (min. 30% - max 50%)
		<i>Indicare la %</i> _____
		b) riduzione dei contenuti della prova da svolgere (min. 25% - max 40%)
		<i>Indicare la %</i> _____
<p>N. B. Le misure a) e b) di cui sopra, anche se selezionate entrambe nell'agreement, devono intendersi tra loro ALTERNATIVE sul medesimo esame/prova.</p>		
		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
		<p>Altre richieste - specificare *</p> <ul style="list-style-type: none"> -Uso calcolatrice per le prove matematiche -usufruire di prove ingrandite formato (A3) durante le prove scritte d'esame



NOTE:	
--------------	--

* Le richieste aggiuntive sono concesse a discrezione del docente che ne valuta la compatibilità con il tipo di esame, il programma e le modalità di valutazione della preparazione.

Nel caso specifico di richiesta di **formulari/schemi/mappe concettuali**, il docente dovrà avere la possibilità di visionarli preventivamente rispetto alla data dell'esame (via mail o a colloquio) e valutarne il contenuto per comprendere se l'utilizzo di tale misura possa effettivamente compensare la difficoltà specifica senza tradursi in strumento di agevolazione rispetto ai contenuti della prova. A tal proposito lo studente si impegna ad inviare al tutor questo materiale **almeno 10 giorni prima della prova di esame o esonero**. Il materiale presentato dopo tale data non sarà preso in considerazione.

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati nel rispetto della privacy dello studente ai sensi della vigente normativa.

Data

Firma dello studente _____

Approvato dalla Commissione DSA e Disabilità in data ____/____/20 ____ Verbale n. ____/20 ____



Allegato – Informazioni relative al ciclo di studi precedente

Eventuale Piano Educativo Individualizzato rilasciato dalla scuola di appartenenza o misure riconosciute dall’Ateneo di provenienza:

.....
.....
.....
.....
.....

Informazioni sull’Istituto/Ateneo di provenienza (indicare eventuale referente)

.....
.....

Supporti didattici ricevuti (personale, sussidi didattici, specifiche metodologie di studio, ecc.)

.....
.....
.....

Eventuali ausili utilizzati durante le prove

.....
.....
.....

Materie per le quali si richiedevano interventi/supporti

.....
.....
.....
.....

ALTRO/NOTE:

.....
.....
.....
.....