



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. A39-1

**A.A. 2022-2023
DICHIARAZIONE DI DISLESSIA E DISTURBI SPECIFICI DI
APPRENDIMENTO (D.S.A.)**

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Parma

Io sottoscritt_____

nat__a _____ prov _____ il _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

residente a _____ prov _____ cap _____

via _____ n. _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

iscritt__ al _____ anno con **matricola n.** _____

Corso di Laurea _____

Corso di Laurea Magistrale _____

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico _____

Corso di Dottorato _____

Corso di Master _____

Scuola di Specializzazione _____

dichiaro sotto la mia responsabilità

di avere un Disturbo Specifico di Apprendimento (D.S.A.) come certificato dal Servizio Sanitario Nazionale o, in alternativa, da un professionista privato con certificazione validata nella conformità dal SSN, come previsto dalla Legge 170/2010 art.3 comma 1

diagnosi certificata da _____ il _____

(luogo e data)

(firma leggibile)



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

MOD. A39-1

Estremi documento di identità:

Carta d'Identità/Patente n.
rilasciata dal Comune/Prefettura di il

N.B. Il presente modulo, con copia della diagnosi, va inviato dalla mail universitaria a protocollo.cai@unipr.it (se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento)