

## **DATA DELLA PROVA 10 DICEMBRE 2025**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. A40-2

## A.A. 2025/2026

DICHIARAZIONE DI DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA) E DI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES) RICHIESTA IN FUNZIONE DELL'ESAME DI PROFITTO DEL SEMESTRE FILTRO DEI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA (LM-41), ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA (LM-46) E MEDICINA VETERINARIA (LM-42)

<u> </u>	ico Rettore ersità di Parma	
lo sottoscritt		
nat_a prov i	I	
codice fiscale cittadinanza		
residente a prov	cap	
via	n	
tel e-mail		
<ul> <li>consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi in materia;</li> </ul>		
<ul> <li>consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai beneficione provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritie</li> </ul>	J	
dichiaro sotto la mia responsabilità		
≻di aver presentato domanda di iscrizione al semestre filtro del:		
□ Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico		
Indicare se:  □ DSA □ BES		



MOD. A40-2

- ➤ allego copia di <u>Diagnosi DSA o BES\*</u>
- \* In caso di immatricolazione all'Università di Parma, mi impegno a presentare, entro il 30 aprile 2026, la certificazione aggiornata.
- ➤ di essere a conoscenza che quanto sotto richiesto andrà preventivamente concordato con i/le docenti titolari dell'insegnamento.

## chiedo

di poter fruire delle seguenti misure compensative in sede di esame di profitto così come previsto dalla Legge 170/2010 e successive Linee Guida (è possibile segnare una o più delle misure compensative di seguito elencate):

□ tempo aggiuntivo (pari al 30% in più);		
□ possibilità di essere affiancato da un tutor l esempio per grave compromissione della letto-scrittura		
□ calcolatrice di base non scientifica (barrare so Discalculia — codice diagnostica lCD-10 F81.2 o F81.		
Il presente Modulo con le certificazioni necessarie, per l'ottenimento delle misure dispensative e compensative di provenienza da strutture pubbliche e/o private accreditate adibite allo scopo secondo le normative regionali, devono essere		
trasmessi a <mark>protocollo.cai@unipr.it entro e non oltre il</mark>		
La documentazione trasmessa successivame	ille a laie dala non sara	
<u>presa in considerazione.</u>		
Farà fede solo il primo Modulo trasmesso in riferime	nto a questa prova e non si	
prenderanno in considerazione ulteriori invii.		
(luogo e data)	(firma leggibile)	

N.B. Il presente modulo e il certificato di DSA o BES vanno inviati dalla mail universitaria a <u>protocollo.cai@unipr.it</u>.(se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento).