



E' OBBLIGATORIO INDICARE IL GIORNO DELL'ESAME

GIORNO DELL'ESAME.....

SCRIVERE IN STAMPATELLO

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)**

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

- 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;
- consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

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**



E' OBBLIGATORIO INDICARE IL GIORNO DELL'ESAME

GIORNO DELL'ESAME.....

➤ allego copia di **Diagnosi DSA o BES***

* **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 lettore, ove necessario (ad esempio per grave compromissione della letto-scrittura);
- ☐ calcolatrice di base non scientifica (barrare solo se presente diagnosi di Discalculia — codice diagnostica ICD-10 F81.2 o F81.3).

N.B

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 protocollo@unipr.it e a cai@unipr.it

Il presente Modulo va inviato fino a 7 giorni prima del sostenimento dell'esame.

La documentazione trasmessa successivamente a tale data non sarà presa in considerazione.

Farà fede solo il primo Modulo trasmesso in riferimento 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 protocollo.cai@unipr.it e a cai@unipr.it (se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento).