



**RICHIESTA ADATTAMENTI POST LAUREAM  
(misure compensative)**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**A.A.** \_\_\_\_\_  
(indicare l'anno accademico)

Alla Direttrice  
del Centro di Ateneo per l'Inclusione

Inviare a: [protocollo@unipr.it](mailto:protocollo@unipr.it)

lo sottoscritt\_\_ .....  
nat\_\_ a ..... prov ..... il .....  
codice fiscale ..... cittadinanza .....  
residente a ..... prov ..... CAP .....  
via ..... n. ....  
cell ..... e-mail .....  
**iscritt\_\_ al ..... anno con matricola n. ....**

- Corso di Dottorato* .....
- Corso di Master* .....
- Scuola di Specializzazione* .....
- Percorsi abilitanti per l'insegnamento* .....

**Oppure iscritt\_\_:**

- Esame di Stato (esame di abilitazione all'esercizio della professione di.....*

**dichiaro**

**di aver caricato in ESSE3 la certificazione relativa a:**

- invalid\_\_ civile con percentuale del ..... %
- "portatore di handicap" ai sensi della Legge 104/92 (Art. 3, comma 1 o Art. 3, comma 3) come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria



**RICHIESTA ADATTAMENTI POST LAUREAM  
(misure compensative)**

DSA

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.

BES

Bisogni Educativi Speciali come previsto nella Direttiva Ministeriale del 27 dicembre 2012.

**chiedo**

di poter fruire delle seguenti misure compensative (è possibile segnare una o più delle misure compensative di seguito elencate):

- tempo aggiuntivo (pari al 30% in più) – nel caso di persone con DSA o BES;
- tempo aggiuntivo (pari al 50% in più) – nel caso di persone con invalidità (L. 118/1971) e/o disabilità certificata ai sensi della L.104/1992;
- possibilità di essere affiancata/o da un tutor lettore/tutor scrittore;
- calcolatrice di base (barrare solo se presente diagnosi di Discalculia — codice diagnostico ICD-10 F81.2 o F81.3).
- altro.....

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Estremi documento di identità:

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

**N.B. Il presente modulo va inviato dalla mail universitaria a [protocollo@unipr.it](mailto:protocollo@unipr.it) (se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento).  
Compilare il modulo in ogni sua parte, non si accettano moduli incompleti.**