



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A38-5**

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

**DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ INFERIORE AL 66%**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università di Parma

Io 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 laurea* .....
- Corso di laurea magistrale* .....
- Corso di laurea magistrale a ciclo unico* .....
- Corso di Dottorato* .....
- Corso di Master* .....

**dichiaro sotto la mia responsabilità**

di essere invalid\_\_ civile con percentuale del ..... %  
come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione  
Sanitaria di ..... in data .....

\_\_\_\_\_  
(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.cai@unipr.it](mailto:protocollo.cai@unipr.it) (se  
inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento)**