



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. A39-4

A.A. _____
(indicare l'anno accademico)

**DICHIARAZIONE DI DISLESSIA E DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (D.S.A.)
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE**

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

- 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 ammissione per l'esame di abilitazione alla professione di:

.....

➤ di essere in possesso e di allegare copia di **Diagnosi DSA***

*** In caso di diagnosi non aggiornata, mi impegno a presentare, entro il 30 aprile, la certificazione aggiornata.**



➤ di avere le seguenti esigenze per partecipare all'esame di stato in
data _____:

affiancamento di tutor

tempi aggiuntivi per l'effettuazione della prova scritta e/o grafica

strumenti compensativi

(indicare quali)

➤ di essere a conoscenza che quanto sopra va preventivamente concordato con il/la
Presidente della Commissione.

(luogo e data)

(firma leggibile)

**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)
tassativamente entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame di
abilitazione professionale**