Richiesta di supporti

Per studenti e studentesse con disabilità e/o DSA

Compila il modulo, firmalo e invialo tramite il servizio ticket al Servizio disabilità e DSA. Usa il tasto Tab per passare da un campo al successivo; per selezionare una casella usa la barra spaziatrice.

Al Presidente della Commissione per i Servizi alle disabilità e ai DSA

1. Dati personali

Nome e cognome

Numero di matricola

Codice fiscale

Comune di nascita

Provincia di nascita

Data di nascita (giorno/mese/anno)

2. Residenza e contatti

Comune di residenza

Provincia di residenza

Via o piazza

Numero civico

CAP

Telefono

Cellulare

E-mail UniBg

E-mail personale

3. Percorso universitario

Anno accademico (ad esempio 2026/2027)

Anno di corso o fuori corso (ad esempio 2 IC oppure 1 FC)

Corso di laurea e tipologia: triennale, magistrale, specialistica o ciclo unico

Tipologia di disabilità oppure tipologia di DSA

4. Presa visione delle guide

Ho preso visione della guida o delle guide ai servizi disponibili alla pagina:
https://www.unibg.it/studia-noi/frequentare/disabilita-e-dsa

- ☐ Guida per studenti con disabilità
- ☐ Guida per studenti con DSA

5. Richiesta di supporti

Seleziona una o più richieste e, se necessario, compila il campo successivo.

☐ Aggiornamento della dicitura PDP/PEI per cambio curriculum, cambio corso o iscrizione a una laurea magistrale.

Nuovo curriculum o corso, se richiedi l'aggiornamento

☐ Richiesta tutor (riservata a studenti con disabilità).

☐ Richiesta di accompagnamento a lezione (riservata a studenti con disabilità visiva o motoria).

6. Informativa e dichiarazione

Ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR) del 27 aprile 2016, i dati personali forniti dagli studenti saranno raccolti dal Servizio Orientamento e programmi internazionali degli Studi di Bergamo e trattati per le finalità specifiche dell'attività di supporto presso l'ufficio Servizi alle disabilità e ai DSA.

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 39 legge 448/98 in materia di autocertificazione dei soggetti portatori di handicap nonché dell'art. 76 DpR 445/2000 in materia di norme penali nel caso di dichiarazioni mendaci.

Data (giorno/mese/anno)

Firma

Firma il documento prima dell'invio.