



## RICHIESTA DI SUPPORTI DIDATTICI PER STUDENTI CON DISABILITÀ E/O DSA (da inviare tramite il servizio TICKET al Servizio disabilità e DSA)

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail unibg \_\_\_\_\_  
e-mail personale \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno accademico 2021/2022  
al \_\_\_\_\_ (indicare l'anno di Corso, ad es. 2 IC, o Fuori Corso, ad es. 1 FC) del corso di  
laurea triennale/magistrale/specialistica/ciclo unico in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con disabilità (indicare la tipologia): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e/o con DSA,

### PRESA VISIONE

della/e guida/e ai servizi alla pagina web <https://www.unibg.it/studia-noi/frequentare/disabilita-e-dsa>:

- GUIDA per studenti con disabilità
- GUIDA per studenti con DSA

### CHIEDE

- Appuntamento per stesura PDP/PEI
- Tutor alla pari (riservato a studenti con disabilità) per le seguenti esigenze:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Accompagnamento a lezione all'interno delle sedi universitarie (a favore di studenti con  
disabilità motoria o visiva)
- Supporto tecnico specifico - indicare il tipo di supporto, lo scopo dell'utilizzo e la durata:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altre osservazioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

Bergamo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Da allegare:** copia aggiornata del verbale di invalidità con indicazione della patologia e della percentuale di invalidità e/o certificazione del disturbo specifico dell'apprendimento (DSA) rilasciata dal SSN o da enti accreditati/convenzionati col SSN non anteriore a 3 anni dalla data di iscrizione.