



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Al Responsabile del Procedimento
Università degli Studi del Piemonte Orientale

“A. Avogadro”

Oggetto: richiesta ausili – Test di verifica delle conoscenze di base - a.a. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____, residente a _____,
via _____ n° _____, indirizzo e-mail _____, recapito
telefonico _____, iscritto/a per l’a.a. 2018/2019 al corso di laurea in
Biotecnologie presso questo Ateneo

C H I E D E

Di potersi avvalere delle seguenti misure compensative per lo svolgimento delle prova fissata:

- Studente con disabilità (L. 104/92)
 -
 -
 -
- Studente con DSA (L. 170/2010 e successive Linee Guida approvate con D.M. n. 5669 del 12/07/2011)
 -
 -
 -

Allega altresì:

- Copia della certificazione medica rilasciata da _____
- Copia del documento d’identità

_____, / /2018

Firma _____