**MODELLO RICHIESTA PER LA FRUIZIONE DI LEZIONI IN STREAMING E/O REGISTRATE**

La presente richiesta necessita di almeno 15 giorni per essere evasa: l’interessata/o deve quindi attivarsi in tempo utile

Da: indirizzo di posta istituzionale (nome.cognome@studenti.univr.it )

A: inclusione@ateneo.univr.it

**OGGETTO: RICHIESTA PER LA FRUIZIONE DI LEZIONI IN STREAMING E/O REGISTRATE**

Spett.le UO Inclusione,

Mi chiamo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono iscritta/o al corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**DICHIARO CHE**

*(barrare solo la casella di interesse)*

Sono una studentessa / studente uno studente con disabilità / con DSA e/o con altra condizione medica rilevante (*cancellare l’opzione che non interessa*).

* in ragione della propria disabilità o condizione medica documentata, si trova in una situazione (anche temporanea) di **impossibilità o grave impedimento rispetto alla frequenza in presenza** (*specificare*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in ragione della propria disabilità, del proprio DSA o di una condizione medica documentata, si trova in una situazione (anche temporanea) di **grave difficoltà nel seguire la lezione e/o prendere appunti in presenza** (*specificare*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Allega relativa documentazione
* Disabilità/invalidità civile
* DSA
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Precisa di avere già inoltrato all’Ufficio Inclusione la relativa documentazione medica

*A tal fine chiede pertanto di poter fruire delle lezioni come di seguito specificato:*

titolo insegnamento *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

e-mail docente *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* lezioni in diretta streaming
* lezioni registrate

*per il periodo (le domande devono essere rinnovate in corrispondenza di ogni semestre tenendo presente il preavviso necessario di 15 giorni):*

* I semestre
* II semestre

In caso di più corsi ricopiare più volte la sezione soprastante.

***PRIVACY.*** *La/il dichiarante ha preso visione del GDPR (Regolamento (UE) 2016/679) e dell’informativa agli interessati ai sensi dell’art. 13 del GDPR, disponibile all’indirizzo:* [*https://www.univr.it/it/privacy*](https://www.univr.it/it/privacy) *.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |