**MODELLO DI E-MAIL PER CHIEDERE IL TRATTAMENTO INDIVIDUALIZZATO**

**IN SEDE DI TEST DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA PRESSO IL CENTRO LINGUISTICO DI ATENEO (CLA)**

**AVVERTENZE IMPORTANTI**

• la presente richiesta dovrà pervenire almeno **20 giorni prima della data dell'esame**; in caso di invio tardivo della richiesta, l’Ufficio non garantisce la sua evasione

• qualora, dopo aver richiesto gli adattamenti per una certa data, modificassi la data dell'esame informatizzato o dell'esame orale (ove previsto), dovrai informare l'UO Inclusione di tale cambiamento, sempre con preavviso di 20 giorni. Ove tale preavviso non fosse rispettato, l'UO Inclusione non garantirà l'applicazione degli adattamenti nella nuova data scelta

• il test dedicato a coloro che richiedono adattamenti potrebbe essere tenuto in data diversa da quella prevista in generale per coloro che non richiedono adattamenti: l'UO Inclusione ti darà comunicazione della data del tuo test

• l’invio della presente richiesta non è sufficiente per iscriversi a un esame presso il CLA: occorre anche effettuare l’iscrizione al test/prova, attraverso il sito del CLA, entro e non oltre l’ultima data utile

*(Copia e incolla nel tuo programma di posta elettronica, e poi compila in base alle tue esigenze*)

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

**A:** **inclusione@ateneo.univr.it**

**Oggetto: NOME COGNOME – RICHIESTA DI AUSILI PER TEST CLA**

Spett.le

UO Inclusione,

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

Sono una studentessa / uno studente con disabilità / con DSA (*cancellare l’opzione che non interessa*).

Intendo sostenere il seguente test preso il CLA, e richiedo i seguenti ausili:

\*\*\*

**LINGUA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIVELLO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROVA:** 🞏 informatizzata / 🞏 scritta / 🞏 orale

**DATA DELLA PROVA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUSILI RICHIESTI (barrare una o più opzioni pertinenti):**

* tempo aggiuntivo + 30% (*massimo previsto in caso di studentessa/studente con DSA*)
* tempo aggiuntivo + 50% (*massimo previsto in caso di studentessa/studente con disabilità*)
* presenza di un tutor con funzioni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*es: lettura, scrittura, aiuto nell’uso di software, ….*)
* altro (*specificare*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Annotazioni varie (difficoltà riscontrate, dubbi, perplessità):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*

**ATTENZIONE:**

* Il nostro ufficio, esaminata la tua richiesta, avviserà il CLA, indicando gli ausili necessari, e invierà a te una mail indicante l’esito della richiesta. Se, cinque giorni prima del test, non avrai ricevuto nulla, non esitare a contattarci telefonicamente o via e-mail per verificare la situazione.
* Avvertici se non intendi più sostenere l'esame, oppure se accadono fatti imprevisti che influiscono sull'organizzazione dell'esame.