**MODULO DI RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DI ESAMI A DISTANZA**

*(per studentesse e studenti con invalidità riconosciuta in percentuale pari o superiore al 66%*

*o con disabilità grave di cui all'art. 3, co. 3, legge n. 104/1992)*

***ATTENZIONE:*** *La presente richiesta deve essere inviata almeno* ***20 giorni prima*** *della data dell’appello*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Spett.le  **Università di Verona**  UO Inclusione  [inclusione@ateneo.univr.it](mailto:inclusione@ateneo.univr.it) |

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta/o al corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto persona con invalidità riconosciuta in percentuale pari o superiore al 66%, o con disabilità grave di cui all'art. 3, co. 3, legge n. 104/1992

**CHIEDE**

di poter sostenere **a distanza** il seguente esame:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO ESAME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA APPELLO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*NB La presente richiesta deve essere inviata almeno 20 gg prima della data dell’appello*).  **E-MAIL DOCENTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **TIPOLOGIA DI ESAME PREVISTA (scritto/orale/misto):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **EVENTUALI AUSILI**   |  | | --- | |  |   **(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*) * calcolatrice non scientifica * conversione esame da scritto a orale * conversione esame da orale a scritto * schemi/formulari/mappe concettuali (*se si sceglie questo ausilio è preferibile allegare, già al momento della richiesta, anche gli schemi/ formulari/mappe concettuali. In ogni caso, tali materiali dovranno essere inviati al docente, per approvazione, al massimo 5 giorni prima dell’esame*) * presenza di un tutor con funzioni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*es: lettura, scrittura, aiuto nell’uso di software, ….*) * altro (*specificare*): …………………..   Annotazioni utili riguardo all’esame: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**E A TAL FINE**

*(barrare l’opzione che interessa)*

🞏 **ALLEGA** il proprio certificato di invalidità con percentuale pari o superiore al 66%, o di disabilità grave di cui all'art. 3, co. 3, legge n. 104/1992

*oppure*

🞏 **DICHIARA** che il proprio certificato di invalidità con percentuale pari o superiore al 66%, o di disabilità grave di cui all'art. 3, co. 3, legge n. 104/1992 è già stato trasmesso all’ufficio

**E DICHIARA INOLTRE**

che dallo svolgimento della prova in presenza, o dalle attività ad esso complementari, strumentali o collegate, potrebbe derivare:

🞏 un grave e oggettivo rischio per la salute; *e/o*

🞏 un eccessivo aggravio per la persona, anche sotto profili organizzativi e/o assistenziali

per i seguenti motivi (*specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**SI ALLEGANO:**

* copia documento di riconoscimento;
* certificato di invalidità con percentuale pari o superiore al 66%, o di disabilità grave di cui all'art. 3, co. 3, legge n. 104/1992 (se non già trasmesso all’ufficio).