**MODULO PER LA RICHIESTA DI PRIORITA’ DI ACCESSO ALL’AULA (DIDATTICA IN PRESENZA) PER STUDENTESSE E STUDENTI CON DISABILITA’ E/O DSA**

**A.A. 2021-2022**

***N.B.*** *L’attivazione della priorità non è immediata, richiede tempi tecnici di valutazione della richiesta e implementazione della richiesta*

Spett.le

**Università di Verona**

U.O. Inclusione e accessibiltà

inclusione@ateneo.univr.it

Io sottoscritta/o

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**LA PRIORITA’ DI ACCESSO ALL’AULA (DIDATTICA IN PRESENZA)**

**E A TAL FINE (barrare l’opzione che interessa)**

**[ ] DICHIARO** di aver già consegnato all’UO Inclusione e accessibilità la documentazione attestante la mia condizione di disabilità/invalidità/DSA (copia del verbale di accertamento ai sensi della legge n. 104/1992; copia del verbale di accertamento dell’invalidità civile; copia del certificato di DSA

**Oppure**

**[ ] ALLEGO** la documentazione attestante la mia condizione di disabilità/invalidità/DSA (copia del verbale di accertamento ai sensi della legge n. 104/1992; copia del verbale di accertamento dell’invalidità civile; copia del certificato di DSA)

\* \* \*

Dichiaro inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui gli artt. 13 e 14 Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – GDPR) e delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e di acconsentire al trattamento dei dati per le finalità indicate nell’informativa (reperibile al link <https://www.univr.it/it/privacy>).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_