

Alla cortese attenzione dell'Università degli Studi di Padova
Ufficio Servizi agli Studenti
telefono: 049 827 5038 – fax: 049 827 5040

Io sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
e residente a _____ prov. ____ in via/piazza _____ n° _____
recapito telefonico _____ indirizzo email _____

desidero comunicare le mie difficoltà di apprendimento

per beneficiare delle misure compensative, degli strumenti e dei [servizi di supporto dedicati](#).

Le principali difficoltà sperimentate in relazione alle mie difficoltà di apprendimento sono:

Le misure compensative, gli strumenti, i supporti, ecc., che sono risultati utili nel corso delle scuole secondarie di secondo grado e che potrebbero essere importanti per il percorso di studi universitari, sono:

Allego i seguenti documenti:

- copia o scansione di un **documento di identità** in corso di validità
- copia o scansione della **diagnosi certificativa di DSA** (rilasciata da non più di 3 anni dal sistema sanitario nazionale o da enti privati accreditati al rilascio)

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiaro che:**

- la documentazione allegata è **conforme all'originale**
- quanto attestato nella documentazione **non è stato revocato, sospeso o modificato**

Data

Firma

INVIARE LA SCANSIONE del modulo e della documentazione **VIA E-MAIL A** inclusione.studenti@unipd.it oppure
CONSEGNARE DI PERSONA in via del Portello 23 – 35129 – Padova