

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 la mia disabilità

per beneficiare:

dell'[esonero dalle tasse universitarie](#)
dei [servizi di supporto dedicati](#)

Le principali difficoltà sperimentate in relazione alla mia disabilità sono:

I supporti, gli ausili, 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 del verbale di accertamento ai sensi dell'art. 3 della **legge n. 104/1992**

copia o scansione del verbale di accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della disabilità uditiva

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 23/31 – 35129 – Padova

Trattamento dati personali: il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Università degli Studi di Padova, consultabile al seguente link
<http://www.unipd.it/universita/statuto-regolamenti/regolamenti/regolamenti-interesse-generale>