

Alla cortese attenzione del KODIS
Università Kore
Enna

Segnalazione DSA

Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Corso di Laurea		
Anno		
Matricola		
Residenza	Via	
	CAP	Città
Recapiti	Telefono cellulare	
	Posta elettronica	
Difficoltà generali (<i>secondo quanto indicato nella diagnosi</i>)	Difficoltà generali <input type="checkbox"/> Dislessia <input type="checkbox"/> Disgrafia <input type="checkbox"/> Disortografia <input type="checkbox"/> Discalculia	
Servizio richiesto	<input type="checkbox"/> Tutorato didattico alla pari <input type="checkbox"/> Supporto agli esami <input type="checkbox"/> Interventi di mediazione	

Allegati

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, allega:

- copia della certificazione del DSA, rilasciata da non più di 3 anni dal sistema sanitario nazionale o da enti accreditati al rilascio dalla regione Sicilia
- copia di un **documento d'identità** in corso di validità

e dichiara che:

- la documentazione allegata è conforme all'originale;
- quanto attestato nella documentazione non è stato revocato, sospeso o modificato (DL 9 febbraio 2012, n.5, art.4, comma 2)

Trattamento dati personali: Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Università Kore di Enna, consultabile al seguente link: <https://www.unikore.it/index.php/informativa-sulla-privacy>.

Data

Firma

.....

Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo contestualmente alla domanda di iscrizione.