
MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCOMODAMENTO DELLE
PROCEDURE D'ESAME

Il presente modulo è compilato a cura dello/a studente/ssa ed inviato all'indirizzo mail ufficioclusione@unier.it indicativamente entro 15 giorni prima della data d'esame.

DATI DELLO STUDENTE

Cognome:

Nome:

Matricola n°:

Corso di Studio:

RIFERIMENTI ESAME

Denominazione dell'esame:

n° CFU:

Data o sessione in cui intende sostenere l'esame:

DESCRIVERE LA PROPRIA DIFFICOLTÀ AI FINI DELL'ESAME:

.....
.....
.....
.....
.....

RICHIESTA DI ACCOMODAMENTO DELL'ESAME

Conversione da scritto a orale o viceversa

- Tempo aggiuntivo per l'esame scritto
- Utilizzo del computer per la scrittura
- Assistenza del tutor per la lettura
- Assistenza del tutor per la scrittura
- Presenza di interprete LIS / mediatore
- Altre necessità:

.....

.....

.....

.....

La certificazione di invalidità/disabilità ai sensi della L. 104/1992 è stata consegnata presso gli Uffici di segreteria

Data