



## SCHEDA DI SEGNALAZIONE DSA

Compilare in formato digitale e firmare in originale. Inviare a [segreteria@ius.to](mailto:segreteria@ius.to)

### DATI PERSONALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole degli effetti civili e penali in caso di dichiarazione mendace, di essere in possesso di **REGOLARE CERTIFICAZIONE** relativa a:

- Dislessia  
 Disgrafia  
 Disortografia  
 Discalculia  
 altro (specificare): \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di fruire delle seguenti misure compensative/dispensative, così come previsto dalla legge 170/2010 e successive Linee guida, per la partecipazione al test di ammissione scritto (se previsto) e/o, in caso di eventuale immatricolazione/iscrizione, durante il percorso formativo prescelto:

- fruizione di tempo aggiuntivo pari al 30% in più rispetto a quello stabilito per lo svolgimento del test  
 affiancamento di un tutor per la lettura delle domande a risposta multipla e dei testi individuato dal Presidente della Commissione  
 utilizzare la calcolatrice non scientifica  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

Allega al presente modulo debitamente compilato e sottoscritto **copia della certificazione diagnostica di disturbo specifico dell'apprendimento** in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



---

## DISPOSIZIONI GENERALI

---

1. La presente scheda di segnalazione deve essere presentata **contestualmente all'immatricolazione/iscrizione**. Nel caso in cui la documentazione non venga trasmessa in tempo utile e secondo le modalità indicate, la Commissione non potrà fornire alcun tipo di ausilio.
2. La data delle certificazioni rilasciate prima dei 18 anni non deve superare i 3 anni. Le certificazioni rilasciate dopo il 18° anno di età sono considerate valide indipendentemente dalla data di rilascio.
3. Ai sensi della legge 170/2010 e come indicato da MIUR nelle linee guida allegate al D.M. 5669/2011, la certificazione di DSA (riferimento ICD-10 codice F81 e/o denominazione del disturbo) deve essere rilasciata dal Servizio Sanitario Nazionale oppure da specialisti e/o strutture accreditate. È responsabilità del candidato produrre idonea certificazione scritta comprovante l'accREDITAMENTO al SSN degli specialisti, se non già indicato nella certificazione. La diagnosi effettuata da specialisti privati non accreditati deve essere convalidata dal SSN.
4. Le certificazioni EES (Esigenze Educative Speciali) e BES (Bisogni Educativi Speciali), qualora non indichino la presenza di DSA, non consentono la richiesta di supporti o ausili particolari, in quanto non riconosciute dalla normativa vigente relativa al percorso universitario.
5. L'accogliimento di ciascuna richiesta spetta alla Commissione Esaminatrice, in base alla valutazione tecnica della validità delle certificazioni prodotte e della congruità delle richieste di supporti e/o tempi aggiuntivi. Lo studente riceverà comunicazione degli eventuali strumenti compensativi utilizzabili durante il test di ammissione.
6. Gli strumenti compensativi concessi durante i test di ammissione sono diversi rispetto a quelli normalmente concessi durante l'anno accademico (Linee Guida 2011 e Linee Guida CNUDD). Lo studente, in caso di immatricolazione, riceverà delibera della Commissione con le indicazioni relative agli eventuali strumenti compensativi fruibili durante il percorso di studi IUSTO.
7. I dati ricevuti, comprese le indicazioni contenute nella diagnosi, verranno utilizzate per la valutazione di eventuali ausili richiesti e per la valutazione di un eventuale piano didattico individualizzato. La comunicazione avverrà previo consenso da parte dello studente.
8. Per maggiori informazioni circa le selezioni e immatricolazioni si rimanda al **Bando di Ammissione del corso** scaricabile sul sito [www.ius.to](http://www.ius.to)

Il/la sottoscritta/a dichiara:

1. di essere a conoscenza e di accettare quanto contenuto nelle disposizioni generali del presente documento;
2. che quanto attestato nella documentazione fornita non è stato revocato, sospeso o modificato;
3. di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità.

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_



---

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO PRIVACY

---

### Informativa sul trattamento dei dati personali

IUSTO conserva e tratta i dati con riservatezza, secondo la legislazione vigente ai fini dell'iscrizione e fruizione del Corso di Baccalaureato /Licenza e:

1. comunicherà i dati alla Commissione DSA/disabilità;
2. comunicherà i dati ai docenti del corso prescelto, caso voglia fruire di strumenti compensativi e/o dispensativi;
3. fornirà, in caso di laboratori/tirocinio curriculare, i dati ai tutor con l'obiettivo di strutturare attività didattiche e per motivi di sicurezza.

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_

### Consenso

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso a IUSTO per:

1. conservare e trattare dei dati personali forniti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata
2. comunicare i dati alla Commissione DSA/disabilità
3. comunicare i dati ai docenti del Corso in caso di immatricolazione
4. comunicare i dati ai tutor delle sedi di Laboratori/tirocinio curricolari

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma IUSTO \_\_\_\_\_

