



Richiesta Servizi studenti/sse con disabilità/invalidità/DSA

Il presente modulo è compilato a cura dello/a studente/ssa e deve essere inviato dal proprio indirizzo e-mail di UNICH a:
servizio.disabilitaedsa@unich.it

DATI STUDENTE/SSA

Cognome e Nome

Matricola n°

Studente/ssa con invalidità/disabilità

DSA-BES

BES

Iscritto/a per l'Anno Accademico:

al Corso di laurea in

al anno in corso oppure al

fuori corso

(indicare il numero di anni fuori corso)

SERVIZI RICHIESTI per l'ANNO ACCADEMICO IN CORSO

- **Counseling psicologico**
 - **Tutorato alla pari**
 - **Tutorato specializzato**
-

La certificazione di disabilità/invalidità/DSA ai sensi della normativa è stata consegnata presso il Settore Disabilità e DSA

DATA

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati nel rispetto della privacy dello/a studente/ssa.
