**Allegato b**

Al Responsabile del Procedimento

Università degli Studi del Piemonte Orientale

“A. Avogadro”

Pec:[scuolamed@pec.uniupo.it](mailto:scuolamed@pec.uniupo.it)

**Oggetto: richiesta ausili per la prova di ammissione al 1° anno della Scuola di Specializzazione in Genetica Medica ad accesso riservato alle laureate e ai laureati non medici ‒ a.a. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, indirizzo e-mail [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:tottapiacenza@gmail.com), recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al Concorso per l’ammissione al 1° anno della Scuola di Specializzazione in Genetica Medica ad accesso riservato alle laureate e ai laureati non medici ‒ a.a. 2023/2024 presso questo Ateneo

C H I E D E

Di potersi avvalere delle seguenti misure compensative conformi alla legislazione vigente per lo svolgimento della prova di ammissione:

- calcolatrice non scientifica

- tutor lettore

- tempo aggiuntivo

- altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In quanto DSA/disabile certificato ai sensi della normativa vigente

Allega altresì:

* Copia della certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Copia del documento d’identità

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_