

Compila il modulo in formato PDF senza aggiungere o eliminare celle, colonne o righe.

1. DATI ANAGRAFICI E UNIVERSITARI:

Nome	
Cognome	
Matricola	
E-mail universitaria	
Corso di Laurea	

2. RICHIESTA STRUMENTI COMPENSATIVI

ELENCO	SELEZIONE	NOTE A CURA DEL DELEGATO DEL RETTORE (NON COMPILARE QUESTA PARTE)
Richiesta di tempo aggiuntivo rispetto a quello normalmente concesso per gli esami scritti	<input type="checkbox"/>	
Richiesta di utilizzare mappe concettuali non discorsive con parole chiave/immagini/schemi	<input type="checkbox"/>	
Richiesta di svolgimento dell'esame in modalità orale	<input type="checkbox"/>	
Richiesta di svolgimento dell'esame in modalità orale con domande che prevedano risposte brevi	<input type="checkbox"/>	
Richiesta di testi in formato elettronico alla Casa Editrice	<input type="checkbox"/>	
Ulteriori informazioni da parte dello studente		
	Data	Firma delegato del rettore