



Alla Ripartizione Relazioni  
Studenti  
[rip.studenti@pec.unina.it](mailto:rip.studenti@pec.unina.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
indirizzo pec \_\_\_\_\_

**Avendo presentato domanda di partecipazione al concorso per  
l'accesso al corso/i di laurea/laurea magistrale in**

\_\_\_\_\_ /  
**la cui prova si terrà in data \_\_\_\_\_**

In riferimento alla propria condizione di candidato con:

- Disabilità
- DSA
- Invalidità

## CHIEDE

**Ai sensi delle normative vigenti (L. 104/92 SMI e/o L. 170/2010), i seguenti ausili e/o strumenti compensativi per lo svolgimento della prova:**

- Tempo aggiuntivo del 50% (per candidati con Invalidità civile e/o disabilità ex Legge 104/92);**
- Tempo aggiuntivo del 30% (per candidati con DSA ex legge 170/10);**
- Calcolatrice non scientifica** (sarà fornita dal Centro SInAPSi);
- Video ingranditore** (sarà fornito dal Centro SInAPSi);
- Tutor lettore/scrittore**  
**Altro** (precisare eventuali altri ausili necessari o particolari bisogni durante la prova come ad esempio tavolo antropometrico, assunzione di farmaci, alimenti etc.)



DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- **NON possono essere concessi: dizionario e/o vocabolario, formulari, mappe concettuali, tavola periodica degli elementi, personal computer, smartphone, tablet** (come da art.4 DM 624/21, art. 9 DM 730/21 e art.4 DM 732/21);
- **NON potranno essere prese in considerazione richieste prive della documentazione prevista dal bando di concorso e sotto richiamata;**
- **Qualora per esigenze organizzative e/o disposizioni cogenti non sia possibile garantire gli strumenti o ausili richiesti sarà definita una misura alternativa di uguale valore compensativo.**

**Allega** alla presente istanza la **documentazione** richiesta ed indicata nel bando di concorso (Certificazione di disabilità in base alla L.104/92; Diagnosi di DSA, in base alla L.170/2010; Certificazione di Invalidità civile) **che attesti anche l'esigenza degli ausili e strumenti chiesti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali. I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it). Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece [rip.studenti@unina.it](mailto:rip.studenti@unina.it)

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.