

MODULO DI RICHIESTA TUTOR ALLA PARI

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____, con

Disabilità pari al ____% di tipo motorio visivo uditivo altro _____

D.S.A.:

Dislessia Discalculia Disortografia Disgrafia

iscritto/a al corso di Laurea: Triennale Magistrale/specialistica Magistrale a Ciclo Unico

oppure a: Scuola di specializzazione Master PAS TFA

in _____

Dipartimento di _____

Specificare se: In corso Fuori corso

Frequentante Non Frequentante

Lavoratore Non lavoratore

Ha presentato domanda di esonero/riduzione per il pagamento delle tasse universitarie

Non ha presentato domanda di esonero/riduzione per il pagamento delle tasse universitarie

CHIEDE

che gli/le venga assegnato, per l'anno accademico _____, un tutor alla pari¹ per:

Facilitazione degli spostamenti per lo svolgimento delle diverse attività della vita universitaria (esami, lezioni, colloqui con i professori, mensa, ecc.);

Stesura degli appunti durante le lezioni;

Sostegno all'interazione con i docenti e gli studenti;

Supporto nelle questioni burocratiche;

Aiuto finalizzato allo studio individuale.

¹ Barrare una o più caselle.

A cura dell'operatore del Centro Servizi:

cell. _____ tel. _____

e-mail istituzionale: _____@studenti.unimol.it

e-mail personale: _____

Esigenze particolari da segnalare:

- tutor dello stesso sesso;
- utilizzo di specifiche modalità di comunicazione: _____

- uso di particolari strategie di studio: _____

- altro: _____

Se possibile, preferenza per un tutor con:

- conoscenza del linguaggio braille
- conoscenza della lingua dei segni
- altro _____

Il Delegato del Rettore alla condizione studentesca ed alle disabilità provvederà a valutare le richieste espresse sulla base delle quali provvederà ad assegnare a ciascuno studente il monte ore ritenuto adeguato (attività da 100 ore o attività da 150 ore).

DATA

FIRMA

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo. Si autorizza inoltre, per coloro che abbiano presentato domanda di esonero/riduzione per il pagamento delle tasse universitarie presso il Settore Diritto allo studio Tasse e Contributi, l'accesso e il trattamento alla documentazione allegata a tale richiesta per lo svolgimento delle operazioni finalizzate alla concessione dei sostegni richiesti, nel rispetto delle disposizioni e dei principi di correttezza e tutela previste dal predetto decreto legislativo.

DATA

FIRMA

Si dichiara altresì di essere a conoscenza dell'art. 39 legge 448/98 in materia di autocertificazione dei soggetti portatori di handicap nonché dell'art. 76 T. U. del DPR 445/2000 in materia di norme penali relativamente a dichiarazioni mendaci.

DATA

FIRMA
