



Università Degli Studi di Pavia
Centro Servizi Di Ateneo
"Servizio Assistenza ed Integrazione Studenti Disabili e con DSA.
S.A.I.S.D."

Palazzo del Maino- P.zza L. da Vinci, 16 - 27100 Pavia - Tel. 0382/984953 – Fax 0382/984954

MODULO ISCRIZIONE AI SERVIZI

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Comune _____ Cap _____

Telefono _____ Email _____

Iscritto al Corso di Laurea di _____ anno _____

Tipologia e grado di disabilità (indicare la percentuale):

- Motoria _____
- Visiva _____
- Uditiva _____
- Psicica _____
- Altro _____
- DSA (specificare la tipologia _____)

Servizi richiesti dagli studenti con disabilità (secondo quanto indicato dalle "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate - Legge 5 febbraio 1992 n.104" e successive modifiche ed integrazioni):

- Trasporto con pulmino attrezzato
- Accompagnamento nelle strutture universitarie
- Assistenza a lezione con eventuale presa di appunti
- Accompagnamento e assistenza durante la pausa pranzo
- Ausili tecnici ed informatici
- Segnalazione ai docenti di particolari necessità

E' necessario comunicare, entro 24 ore, la rinuncia ad un servizio già assegnato o l'impossibilità di usufruirne. La mancata fruizione di tre prestazioni anche non consecutive, senza giustificato motivo, comporterà la sospensione del servizio in cui le prestazioni rientrano.

Allegati:

1. Certificato di invalidità in corso di validità.
Il certificato che attesta la diagnosi di DSA deve essere rilasciato dal SSN o da specialisti e strutture accreditati dallo stesso e, all'atto della presentazione, non deve superare i tre anni dalla data di rilascio.
2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Dichiara che:

1. la documentazione allegata è conforme all'originale
2. quanto attestato nella documentazione non è stato revocato, sospeso o modificato
3. ha preso visione della Carta dei Servizi

Data _____

Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e nell'eventuale documentazione allegata, esclusivamente per lo svolgimento delle operazioni finalizzate alle concessioni dell'assistenza, ai sensi della Normativa vigente.

Il presente modulo, debitamente compilato in tutte le sue parti, deve essere consegnato a mano al Centro "Servizio Assistenza e Integrazione Studenti Disabili e con DSA – S.A.I.S.D." in Piazza Leonardo da Vinci, 16 – 27100 Pavia o inviato via fax al n. 0382984954 oppure per email all'indirizzo disabili@unipv.it