



# UniSR

Università Vita-Salute  
San Raffaele

## **RICHIESTA TEMPO AGGIUNTIVO**

**Prova Pratica Valutativa (PPV) per conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Corso di studi \_\_\_\_\_ Laurea conseguita il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **DICHIARA**

di possedere una delle seguenti certificazioni (barrare la casella relativa alla propria situazione):

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 68 del 29 marzo 2012, articolo 9 comma 2 e della Legge n. 104 del 104/1992, articolo 3 comma 1 o 3:

- A.  invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%;  
B.  handicap riconosciuto ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992;

Ai sensi della Legge 170 dell' 8 ottobre 2010:

- C.  disturbi specifici dell'apprendimento

### **ALLEGA**

- copia del verbale definitivo di riconoscimento dell' handicap o dell'invalidità rilasciato dall'INPS con indicazione della relativa percentuale di invalidità;  
➤  diagnosi certificativa di DSA (rilasciata da non più di 3 anni o rinnovata al compimento della maggiore età, da un servizio del Sistema Sanitario Nazionale o da enti privati/professionisti accreditati al rilascio).

### **CHIEDE PERTANTO**

di poter usufruire del tempo aggiuntivo per la Prova Pratica Valutativa (PPV) per conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Università Vita-Salute San Raffaele**

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

**www.unisr.it**