



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

MO 46-1 di PO 46

MODULO DI RICHIESTA AUSILI
(Legge 5 febbraio 1992 n. 104/ Legge 8 ottobre 2010, n. 170)
Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

Corso di studi _____ anno di corso. _____ matricola _____

Il/La sottoscritt_, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, così come modificata dalla legge n.17/1999 e della legge 8 ottobre 2010, n. 170 recante *Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico*,

1. allega al presente modulo la certificazione inerente il proprio status;
2. chiede che venga verificata la possibilità di poter usufruire dei seguenti ausili:

Data _____

Firma _____

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Numero Verde 800 339 033

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

www.unisr.it