



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

RICHIESTA TEMPO AGGIUNTIVO

Esame di Stato per conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione di Odontoiatra

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 l'Esame di Stato per conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione di Odontoiatra.

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