Al Magnifico Rettore

 Università degli Studi di Brescia

ll sottoscritt\_\_

nat \_\_ a prov.

il CF

cittadinanza

residente a prov.

CAP via n.

e-mail

telefono cellulare

avendo presentato domanda di partecipazione al concorso per l’ammissione per l’AA 2022/23 alla Scuola di Specializzazione in

**DICHIARA**

di essere invalid\_\_\_ con la percentuale del \_\_\_\_\_\_\_\_%, come certificato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla competente Commissione Sanitaria dell'A.S.L \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o dal Distretto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) di cui allego copia.

**CHIEDE**

ai sensi della legge n. 104/1992 e successive modifiche ovvero con diagnosi di disturbo specifico dell’apprendimento certificato (DSA) ex L. 170/2010 che, in relazione alla propria disabilità, ai fini dello svolgimento delle prove del suddetto concorso vengano messi a disposizione i seguenti ausili/strumenti

􀂉

􀂉un tempo aggiuntivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minuti, così come determinato dalla Commissione medico legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con apposita certificazione, di cui allego copia.

**DICHIARA inoltre di essere consapevole che**

in caso di dichiarazioni mendaci e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia e decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.PR. 445/2000.

Brescia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**