



Modulo A Fac-simile della domanda di partecipazione

Alla Magnifica Rettrice della "Sapienza"
Università di Roma
Area Servizi per la didattica e il diritto allo studio
Settore studenti con disabilità e DSA
P. le Aldo Moro, 5
00185 – Roma

PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Il/la sottoscritto/a _____
matricola universitaria _____ nato/a a _____ (prov. _____)
il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ (prov. _____) via/piazza _____
n. _____ C.A.P. _____ indirizzo email _____
n. telefonico _____ Recapito (se diverso dalla residenza) _____
C.A.P. _____

CHIEDE

di partecipare al **"Bando per il conferimento di contributi a sostegno dell'assistenza alla comunicazione – a.a. 2025-26"**

DICHIARA

1. di essersi immatricolato/a presso "Sapienza" Università di Roma nell'a.a. _____;
2. di essere iscritto/a al _____ anno di corso o al _____ anno fuori corso
3. del Corso di _____
della Facoltà di _____
presso "Sapienza" Università di Roma - matricola _____;
4. di essere in possesso della certificazione: _____

5. di aver conseguito n. _____ esami nell'a.a. 2024/2025;

Sapienza Università di Roma

Area Servizi per la didattica e il diritto allo studio

Ufficio Affari generali, diritto allo studio, formazione in convenzione e professionale

Settore studenti con disabilità e DSA

CF 80209930587 PI 02133771002

CU002 – Edificio di Giurisprudenza piano terra/ingresso lato posteriore - piazzale Aldo Moro 5, 00185 Roma

T (+39) 06 49910755 settoredisabilita.dsa@uniroma1.it



6. di aver sostenuto i seguenti esami non ancora registrati sul sistema Infostud:

7. che il proprio I.S.E.E. per il diritto allo studio, è pari ad Euro _____;
8. di presentare la domanda di partecipazione per le seguenti motivazioni¹:

9. di autorizzare la "Sapienza" Università di Roma al trattamento dei dati personali ai fini del concorso (Informativa allegata al bando).

Allega alla domanda i seguenti documenti in formato PDF:

- copia del certificato di invalidità o di handicap rilasciato dalle competenti Autorità;
- fotocopia fronte/retro di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, contenente i dati relativi al cognome, nome, luogo e data di nascita.
- Copia di certificazione attestante la compromissione del linguaggio verbale e/o della comunicazione.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione rivelatasi non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

¹ Le motivazioni della richiesta dovranno essere circostanziate in funzione delle specifiche esigenze dello/a studente/essa, in relazione alla propria disabilità e alle necessità di assistenza di personale qualificato per la frequenza delle lezioni e delle attività didattiche.