

**Al Presidente
della Fondazione
ITS Academy Bio Campus**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ____/____/____ Codice fiscale _____

Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile _____

Indirizzo e- mail _____ Residente a _____

in Via _____ N° _____ CAP _____, avendo presentato
domanda di partecipazione alle selezioni per l'ammissione al corso**CHIEDO**

Ai sensi della normativa vigente (L. 170/2010), i seguenti ausili e/o strumenti compensativi per lo svolgimento della prova di selezione

- ☐ **Tempo aggiuntivo del 30%;**
- ☐ **Calcolatrice non scientifica;**
- ☐ **Video ingranditore**
- ☐ **Istruzioni iniziali in forma scritta.**

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- Non possono essere concessi: dizionari e/o vocabolario, formulari, mappe concettuali, tavola periodica degli elementi, personal computer, smartphone, tablet;
- Non potranno essere prese in considerazione richieste prive della documentazione prevista dal Bando di selezione per l'ammissione al corso ITS – Biennio 2026/2028;
- Qualora per esigenze organizzative e/o disposizioni cogenti non sia possibile garantire gli strumenti o ausili richiesti sarà definita una misura alternativa di uguale valore compensativo.

Allega alla presente istanza la documentazione richiesta ed indicata nel Bando di selezione per l'ammissione al corso ITS – Biennio 2026/2028 (Diagnosi di DSA, in base alla L. 170/2010), che attesti anche l'esigenza degli ausili e strumenti chiesti.

Ai fini del trattamento dei dati personali

Autorizzo la Fondazione ITS Academy Bio Campus al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03
“Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Luogo e data _____

FIRMA
