



Università telematica delle
Camere di Commercio Italiane

MODULO RICHIESTA TUTORATO

a. a.

da far pervenire all'Ufficio Studenti con Disabilità e DSA **entro 15 giorni dalla data di avvio dell'attività richiesta.**

Cognome _____ Nome _____

Tipologia delle attività amministrative richieste:

- Procedura per l'immatricolazione;
- Disbrigo delle pratiche burocratiche;
- Richiesta di certificati

Tipologia delle attività didattiche richieste:

✓ Reperimento di materiale didattico:

- Denominazione corso
- Docente.....
- Cfu.....

✓ Reperimento dei programmi d'esame:

- Denominazione corso
- Docente.....
- Cfu.....

✓ Richiesta prenotazioni esami:

- Denominazione dell'esame
- Docente.....
- Cfu.....
- Data d'esame
- Sede.....

✓ Richiesta di ausili informatici dedicati:

.....
.....
.....
.....
.....

È possibile contattare l'ufficio anche per:

- ✓ Indicare i miglioramenti necessari per una completa integrazione delle persone disabili nell'ambito universitario.....

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma