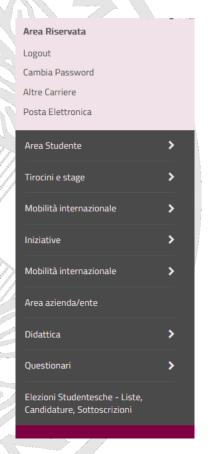


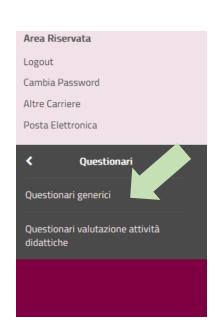
La richiesta di ausili può essere presentata da uno studente dell'Ateneo che abbia le credenziali per accedere alla propria area riservata.

Partendo dal sito https://studenti.unimc.it, lo studente dovrà accedere sempre dalla stessa pagina effettuando il login









Dal menù principale si dovrà cliccare sulla voce 'Questionari', poi, all'apertura del sottomenù, alla voce 'Questionari generici'





Compilazioni del questionario "Richiesta Servizi per l'inclusione"

Il questionario "Richiesta Servizi per l'inclusione" è compilabile dal 15/07/2025 fino al 14/07/2026 per un massimo di 1 volta

1 Non sono presenti compilazioni pregresse.

La compilazione del questionario potrà effettuarsi cliccando sul ʻlnizia tasto una nuova compilazione'

Inizia una nuova compilazione







Compilazione del questionario "Richiesta Servizi per l'inclusione"

Le domande contrassegnate con (*) sono obbligatorie.

NOTA BENE: se è la prima volta che richiedi i servizi, prima di compilare il questionario, ti invitiamo a concordare un colloquio di orientamento ai servizi con gli operatori dell'Ufficio Diritto allo studio e servizi per l'inclusione (email: servizio.disabilita@unimc.it - tel. 0733.258 6011 - 6018)

Lo/a studente/ssa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità DICHIARA

di essere in possesso della/e seguente/i certificazione/i di disabilità/DSA. - ATTENZIONE: indicare tutte le certificazioni di cui si è in possesso

Si ricorda che la/le certificazione/i va/vanno caricata/e nella propria Area riservata - sezione Dichiarazioni di invalidità

| ☐ HANDICAP (L. 104/1992) | | |
|---|----------|--|
| ☐ Invalidità Civile (specificare la percentuale di invalidità indicando un numero compreso tra 1 e 100) | | |
| (specificare): | | |
| | (numero) | |
| ☐ Certificazione Diagnostica DSA (L. 170/2010) | | |
| ☐ Altro (specificare) | | |
| (specificare): | | |

Seguiranno alcune domande. Le domande obbligatorie sono contrassegnate da un asterisco

| Classificazione della propria disabilità (solo una scelta possibile)* | |
|--|------------------------------------|
| O Motoria | |
| O Uditiva | |
| ○ Visiva | |
| O Neurologica (disabilità intellettiva, disturbi del neurosviluppo, disturbi dello spettro autistico | o, sindrome di Asperger etc.) |
| O Psichica-Psichiatrica | |
| O Sindromi cromosomiche | |
| O Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) | |
| O BES | |
| O Altro (multidisabilità, condizioni non rientranti in nessuna delle precedenti categorie) | |
| | |
| Se è la prima volta che ti rivolgi al Servizio Disabilità e DSA, hai già svolto operatori dell'Ufficio Diritto allo Studio e servizi per l'inclusione? (non risp passato al Servizio Inclusione e diritto allo studio) O SI No | |
| richiede di poter usufruire dei seguenti servizi per l'anno accademico corre ATTENZIONE: è possibile inserire più opzioni.* | ente: - |
| | ocinial |
| □ Tutorato specializzato (per supporto accademico, mediazione con i docenti e supporto al tiro □ Mediazione con i docenti | icinio) |
| Servizi di accompagnamento all'interno del Comune di Macerata (contattare l'Ufficio all'indir esplicitando la specifica necessità) | rizzo servizio.disabilita@unimc.it |
| Campo note in cui è possibile segnalare eventuali ulteriori necessità. | |





In alcuni casi è possibile indicare solo un'opzione, ma è possibile chiedere di usufruire di più servizi o comunque contattare i competenti uffici amministrativi nel caso di esigenze non descritte nella pagina







Delega di un intermediario in caso di disabilità che compromette le comunicazioni con gli operatori dell'Ufficio

| Lo/a studente/ssa, per quanto riguarda i servizi richiesti tramite questo questionario, autorizza il Servizio Disabilità e DSA di Ateneo a fare riferimento a: (da compilare solo se si vuole delegare una terza persona) | | |
|--|--------|--|
| NOME/COGNOME | | |
| TELEFONO | | |
| EMAIL | | |
| TIPO DI RAPPORTO CON LO STUDENTE | | |
| - Lo/a studente/ssa dichiara di aver preso visione del regolamento di Ateneo per il servizio Disabilità e DSA disponibile al link https://www.unimc.it/it/servizi-agli-studenti/servizio-disabilita-e-dsa/regolamento-di-ateneo-per-il-servizio-disabilita-e-dsa.pdf \[Dichiaro di aver preso visione del regolamento di Ateneo per il servizio Disabilità e DSA | | |
| - Lo/a studente/ssa dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile al link https://www.unimc.it/it/ Privacy-policy/informativa-inclusione.pdf* Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di Ateneo | | |
| annulla Esci Indietro | Avanti | |

Al termine della pagina si potrà cliccare sul tasto 'Avanti'





» Questionario

Riepilogo Richiesta servizi disabilità/DSA



Il questionario non è stato CONFERMATO.

ATTENZIONE, dopo aver cliccato sul tasto 'Conferma' il questionario non sarà più modificabile, neanche da parte degli operatori di Segreteria. Si invita, pertanto, il compilatore a ricontrollare con attenzione le risposte date, ed eventualmente a modificarle cliccando sui tasti di Modifica, visualizzabili in basso, alla fine del riepilogo di ogni pagina.



Tutte le domande del questionario sono complete.







questionari dovrà essere confermato cliccando sul tasto 'Conferma'.

Si avvisa che una volta confermato questionario non sarà modificabile, neanche da parte degli operatori di Segreteria. Si invita, pertanto, il compilatore a ricontrollare con attenzione le risposte date, ed eventualmente a modificarle cliccando sui tasti di Modifica, visualizzabili in basso, alla fine del riepilogo di ogni pagina.