



Ufficio Studenti con Disabilità e Dsa

da consegnare, compilato in ogni sua parte, all'Ufficio Studenti con Disabilità

MODULO DI PRESA IN CARICO (prima volta)

N.B. il presente modulo verrà considerato valido solo se corredato dei certificati richiesti.

Anno Accademico

DATI PERSONALI

Cognome..... Nome

Sesso M F

Data di nascita

Indirizzo.....Cap.....Comune.....Pr.....

Tel.....Cell.....

E-mail _____

INFORMAZIONI SULLA DISABILITÀ: *(compilare accuratamente)*

Percentuale di invalidità:

Tipologia/e di invalidità:

Indicare le limitazioni conseguenti alla disabilità per le quali si richiede un supporto:

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

Si allega certificato di invalidità/disabilità (rilasciato dall'ASL/INPS competente ed in corso di validità)

Si allega copia del Piano Individuale Educativo (PEI) rilasciato dalla scuola secondaria di provenienza

Si allega altra idonea documentazione comprovante le specifiche difficoltà e/o diagnosi funzionale

SERVIZI RICHIESTI:

- ACCOMPAGNAMENTO PER L'ESPLETAMENTO DELL'ESAME IN PRESENZA
- TUTORATO DIDATTICO
- UTILIZZO AUSILI INFORMATICI DEDICATI,
- ALTRO (specificare):.....

.....

Solo per le matricole:

Istituto Superiore di provenienza e eventuale referente scolastico (specificare)

.....

Supporti scolastici ricevuti

- *Monte ore di sostegno e di educativa settimanale (scolastico ed extra scolastico)*

.....

- *Tipologia di sostegni ricevuti*

.....

- *Metodo di studio utilizzato (specifico)*.....

.....

- *Modalità di sostenimento prove (specificando scritto/orale, tempi aggiuntivi, uso pc, assistente fisico, etc.)*.....

.....

- *Altro*

.....

Competenze informatiche

Utilizzo pc

- *Per un utilizzo del pc in autonomia indicare gli eventuali ausili/software utilizzati:*

.....

.....

- *Nessuna competenza (specificare il motivo)*

.....

Data,

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

Finalità e modalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03), si rende noto che l'Università Telematica Pegaso effettuerà operazioni di trattamento dei Suoi dati personali comuni e sensibili nel rispetto dei principi di liceità, necessità, pertinenza e non eccedenza per le finalità istituzionali di didattica e ricerca.

Per "**dati sensibili**" si intendono ai sensi dell'art. 4, lett. d) del D.Lgs. 196/03, "i *dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*".

I dati sensibili saranno trattati con e senza strumenti elettronici nel rispetto del regolamento dati sensibili e giudiziari e di Ateneo che individua i tipi di dati sensibili e le operazioni eseguibili da parte dell'università. Il testo del regolamento è pubblicato sul portale di Ateneo.

Si informa, in particolare, che i dati sensibili saranno trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico indicate dall'art. 86 del Codice privacy e dalla legge-quadro 104/92 e s.m.i. quali: scopi di assistenza, integrazione sociale, educazione, istruzione e diritti delle persone disabili.

Conferimento dati e titolare dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo ma in caso di mancato conferimento non sarà possibile perfezionare il procedimento ed erogare i relativi servizi di assistenza e supporto.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Università Telematica Pegaso.



Comunicazione dati

I dati idonei a rilevare lo stato di salute non saranno oggetto di diffusione ma potranno invece essere comunicati alle amministrazioni pubbliche (Ente Diritto allo Studio Universitario, Comuni, Provincia, Regione, A.S.L.) solo se indispensabili allo svolgimento delle attività istituzionali di assistenza all'handicap e. nel rispetto della normativa privacy e dei regolamenti.

Diritti privacy

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti sui propri dati personali (diritto di accesso ai dati, il diritto di rettifica, aggiornamento, integrazione etc., nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi legittimi) ai sensi degli art. 7, 8, 9, 10 del codice privacy scrivendo un'istanza ad oggetto "diritti privacy" all'Ufficio Studenti con Disabilità.

Data

Firma per presa visione