



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## Ufficio Studenti con Disabilità e Dsa

da consegnare, compilato in ogni sua parte, all'Ufficio Studenti con Disabilità e Dsa - Via Po, 31 - 10124 Torino - brevi manu, esclusivamente previo colloquio conoscitivo su appuntamento.

### 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 \_\_\_\_\_@edu.unito.it

deve essere indicata esclusivamente quella istituzionale dell'Università assegnata al momento dell'immatricolazione

Corso di Studio in.....

Dipartimento di .....

Matricola n°. ....

#### Solo per chi NON è matricola:

Immatricolat\* nell'anno .....

Iscritt\* per la .....volta

Numero di esami superati .....

Effettuato passaggio ad altro corso di studio o trasferimento da altro Ateneo  si  no

Se sì, specificare: .....

.....

## INFORMAZIONI SULLA DISABILITÀ

Percentuale di invalidità: .....

Tipologia di disabilità: .....

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

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

- si allega **certificato di invalidità/disabilità** (rilasciato dall'ASL 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**
- TUTORATO DIDATTICO ALLA PARI**
- INTERPRETARIATO L.I.S.**
- MEDIAZIONE ALLA COMUNICAZIONE PER SORDI ORALISTI**
- UTILIZZO AUSILI INFORMATICI DEDICATI, disponibili presso la sala studio**
- .....
- ALTRO (specificare):**.....
- .....

- in caso di disabilità motoria, dichiaro di:

- NON** necessitare del servizio di **ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE** all'interno dei servizi igienici, in quanto autonomo/a. Sono consapevole del fatto che, se richiedo il servizio di accompagnamento, l'operatore non potrà essere presente all'interno dei servizi igienici.
- necessitare del SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE** svolto da personale OSS.

### ULTERIORI INFORMAZIONI

- titolare di un Progetto di Vita Indipendente
- Si       No
- titolare di una tessera GTT di libera circolazione sui mezzi pubblici sulle linee urbane ed extraurbane di concessione della Regione Piemonte con accompagnatore
- Si       No

- richiesta all'EDISU per borsa di studio
- Si       No
- servizio buoni taxi Comune di Torino
- Si   buoni mensili n. ....       No

**Solo per matricole (primo anno):**

**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 degli Studi di Torino 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 degli Studi di Torino.

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" alla Direzione Didattica e Servizi agli Studenti - Ufficio Studenti con Disabilità e DSA, e-mail: ufficio.disabili@unito.it, fax: 011.6704285.

Data

Firma per presa visione