UNIVERSITÀ DI TORINO

Direzione Didattica e Servizi agli Studenti

MODULO RICHIESTA TUTORATO / ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE

(studenti sordi)

Cognome (student*) _____ Nome (student*) _____

Corso di studi _____ E-mail _____@edu.unito.it

A.A. _____ ☐ Primo Semestre ☐ Secondo Semestre

Il presente modulo è da far pervenire all'Ufficio Studenti con Disabilità e DSA **via mail a tutorato.inclusione@unito.it entro 15 giorni dalla data di avvio dell'attività richiesta**. In caso di richiesta tardiva, l'Ufficio necessita comunque di 15 giorni per la verifica della disponibilità di tutor didattici alla pari. La richiesta verrà valutata dall'Ufficio in base alle specifiche difficoltà certificate e nei limiti di bilancio di Ateneo.

Tipo di attività richiesta:

☐ **APPUNTISTICA A LEZIONE** (il/la richiedente deve frequentare il/i corso/i):

☐ **con tutor** ☐ **con interprete LIS / mediatore**

Denominazione Corso	Docente/i	CFU	Orari/Giorni delle lezioni	Data di inizio e data di fine corso	Modalità di frequenza del corso	Luogo e Aula di lezione
					☐ In presenza ☐ Telematica (= a distanza)	
					☐ In presenza ☐ Telematica (= a distanza)	

☐ **SUPPORTO PER LA PREPARAZIONE ESAMI** (SUPPORTO ALLO STUDIO):

☐ **con tutor** ☐ **con interprete LIS / mediatore**

Denominazione Corso	Docente/i	CFU	Sessione esame (o data) in cui si intende sostenere l'esame

☐ **EVENTUALI APPUNTI DI ALTRI CORSI** (potranno essere forniti solo se già disponibili in Ufficio):

Denominazione Corso	Docente/i	CFU

☐ **EVENTUALE SUPPORTO PER ASPETTI DI CARATTERE BUROCRATICO** (specificare):

_____

_____

Data _____ Firma _____