

Alla cortese attenzione dell'Ufficio Didattica - Servizi Studenti
Conservatorio Statale di Musica "Cesare Pollini"
35129 Padova
Telefono:
Email:

Io sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n° _____
telefono _____ email _____

intendo comunicare la mia disabilità

per poter beneficiare:

- dell'esonero delle tasse accademiche
- dei servizi di supporto previsti

Le difficoltà principali sperimentate in relazione alla mia disabilità sono:

I supporti, gli ausili, ecc. che mi sono stati di utilità nel corso dei precedenti anni scolastici (scuole secondarie di secondo grado) e potrebbero essere importanti nel percorso di studi accademici sono:

Allego allo scopo i seguenti documenti:

- copia o scansione di un **documento di identità** in corso di validità
- copia o scansione del verbale di accertamento ai sensi dell'art. 3 **della legge n. 104/1992**
- copia o scansione del verbale di accertamento dell'invalità civile, delle condizioni visive e della disabilità uditiva

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiaro che:**

- la documentazione allegata è **conforme all'originale**
- quanto attestato nella documentazione **non è stato revocato, sospeso o modificato**

Data

Firma