

Richiesta attivazione Piano d'Esame

Cognome e Nome:

Indirizzo e-mail:

Fascia di istruzione:

- Propedeutico
- Triennio
- Biennio

Corso di studi frequentato: _____

Richiede l'attivazione di un Piano d'Esame per le seguenti discipline:

Disciplina	Docente	Sessione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiaro di aver consegnato la certificazione attestante lo stato di fragilità:

- Diagnosi DSA
- Certificazione riferita alla Legge 104/92 e seguenti
- Altro _____

Data _____

Firma _____