ALLEGATO B

OGGETTO: Concorso per l'ammissione al 42° ciclo del Corso di Dottorato di ricerca in Ricerca Estetica Artistica Musicale (42° ciclo di dottorato, A.A. 2026-2027) – richiesta misure compensative DSA

Il/La sottoscritto /a cognome_____ nome _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico ____

codice fiscale_____tel. _____

email _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75, DPR 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

Con riferimento alla domanda di ammissione al Dottorato di Ricerca Estetica Artistica Musicale, di essere titolare di certificazione di disabilità, invalidità e/o DSA, che si allega alla presentedichiarazione.

Richiesta tempo esteso nelle prove di ammissione: □ SI □ NO

Altre misure compensative richieste: □ SI □NO (in caso di risposta affermativa, indicare quali)

_____
_____
_____

Misure dispensative richieste (indicare quali)

_____
_____
_____

Luogo _____ data _____/_____/_____

Firma _____