

Modulo di segnalazione disabilità

Dati personali

Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Residente a	Provincia
Via/Piazza	Numero
Telefono	Cellulare
E-mail:	Una volta perfezionata l'immatricolazione, i successivi contatti avverranno all'indirizzo e-mail assegnato da Unimeier

Percorso di studi

Diploma	Voto
Istituto	Comune

Dichiara

sotto la propria responsabilità
di essere in possesso di certificazione con una percentuale di disabilità riconosciuta:

superiore al 66% inferiore al 66%

Tipo di disabilità

1. disabilità uditiva
2. disabilità visiva
3. disabilità motoria
4. disabilità psichica
5. Altro Specificare

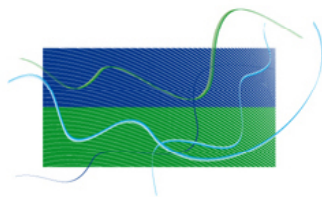
N.B. Copia della più recente certificazione, in corso di validità, deve essere depositata presso gli uffici del Servizio Disabili.

Consenso Privacy

I dati sensibili comunicati verranno utilizzati per l'elaborazione di un profilo dinamico-funzionale, ai fini della formulazione di un piano didattico personalizzato.

DATA FIRMA

Note riservate all'Ufficio Disabili



Università Popolare Me.i.e.r

Campus ISE: Via I° Maggio 20 - 20124 Baranzate (MI)

Segreteria: Via Giuseppe Frua 21/10 - 20146 Milano – tel.0289692988

segreteria@unimeier.eu – www.unimeier.eu – Codice Fiscale 97598970156

- Ha personalità giuridica riconosciuta dal Ministero della Pubblica Istruzione, Università e Ricerca Scientifica
- È iscritta all'Anagrafe Nazionale degli Enti di Ricerca
- È accreditata quale Ente di Formazione ai sensi del DM 177/2001
- È socia dell'European Association of the Education of Adults