**ALL. B**

Al Rettore

Università degli Studi dell’Aquila

Il/La sottoscritto/a

nato/a il ………………………………….a……………………………….

residente in………………………………. via ……………………………..

iscritto/a alla prova di selezione riservata a laureati non medici per l’ammissione, per l’anno accademico , alla scuola di specializzazione in:

**RICHIEDE**

ai sensi della Legge 104 del 5/02/1992 (Legge quadro per l’assistenza, integrazione sociale e i diritti delle persone diversamente abili), di potere usufruire di:

- ausili specifici (specificare il tipo:)

- tempo aggiuntivo per sostenere la prova

- altro

Con osservanza

Recapiti telefonici:

e-mail @