

# Accademia di Belle Arti di Catania



Affisso all'Albo il

29.06.2018

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Assia Italia Giordino

## Disabilità, DSA e integrazione

Nell'ottica di un'attenta cultura dell'integrazione l'Accademia di Belle Arti, in convenzione col CInAP - Università degli Studi di Catania, mette a disposizione ausili didattici e servizi specializzati impegnandosi ad offrire un costante supporto alla partecipazione attiva degli studenti con disabilità e/o con DSA.

Per poter **beneficiare dei servizi**, gli studenti devono essere in possesso di certificazioni di invalidità o DSA in corso di validità, come da normativa vigente. Nello specifico, l'istanza di iscrizione all'Accademia, dovrà essere corredata da:

1. copia dei documenti in possesso del candidato:

- verbale di invalidità civile (fronte/retro di tutte le pagine senza omissis);
- verbale legge 104/92 (fronte/retro di tutte le pagine senza omissis);
- diagnosi DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento) ai sensi della legge 170/10;

2. atto di notorietà (v. allegato 1) per attestare la conformità agli originali dei verbali prodotti;

3. copia documento d'identità.

I servizi erogati sono:

- Progetti formativi individualizzati
- Counseling orientativo
- Counseling psicologico
- Interpretariato della Lingua Italiana dei Segni (LIS)
- Tutorato

Gli studenti con disabilità e/o con DSA (Disturbi Specifici dell'Apprendimento) dovranno comunicare ogni specifica esigenza alla **dott.ssa Stefania Scaffidi**, psicologa del CInAP – Università degli Studi di Catania, via A. di Sangiuliano, 259, prenotando un appuntamento allo 0957307182 [cinapl@unict.it](mailto:cinapl@unict.it)



IL DIRETTORE

Prof. Arch. Virilio Piccaro

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ  
DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE DI COPIA  
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che l'allegata copia dell'atto/documento \_\_\_\_\_,  
composto da n. \_\_\_\_\_ pagine, conservato/rilasciato dall'amministrazione pubblica  
\_\_\_\_\_ è conforme all'originale in  
mio possesso;

- che il medesimo atto/documento allegato è in corso di validità fino al \_\_\_\_\_;
- che il medesimo atto/documento allegato, riferito alla minore età, è in corso di validità nelle more del successivo accertamento delle condizioni sanitarie in qualità di maggiorenne ai sensi dell'art. 25 comma 5 L.114/2014;
- che il medesimo atto/documento è in corso di validità nelle more delle eventuali visite di revisione e del relativo iter di verifica ai sensi dell'art. 25 comma 6 bis L. 114/2014;

**Il/la sottoscritto/a si impegna a produrre a codesta pubblica amministrazione copia della documentazione di ogni eventuale atto/documento successivo e sostitutivo a quello allegato.**

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.