

Modello per richiesta visualizzazione quiz informatizzati in lingua straniera e scelta supporto audio

Marca da bollo
da €16,00 da applicare solo per chi usufruisce del supporto audio

AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E
DEI TRASPORTI- U.M.C. DI

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A IL.....

STATO..... CITTADINANZA.....

RESIDENTE IN..... (PROVINCIA DI.....)

VIA E NUMERO CIVICO.....

IN POSSESSO DEL "FOGLIO ROSA M.O.....

CHIEDE

di poter svolgere l'esame di teoria con il metodo informatizzato nella seguente lingua (*indicare con una croce la lingua prescelta*):

SCelta DELLA LINGUA SCRITTA	RICHIESTA SUPPORTO AUDIO SCelta DELLA LINGUA AUDIO
<input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> ITALIANO
<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> FRANCESE
	<input type="checkbox"/> TEDESCO

Firma del richiedente.....Luogo....., data.....

**PARTE RISERVATA AI SOLI CANDIDATI CHE INTENDONO USUFRUIRE DEL
SUPPORTO AUDIO**(nel caso in cui il candidato abbia optato per il supporto audio ma non abbia

sottofirmato la seguente dichiarazione, l'opzione segnalata non sarà considerata valida).

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA**

- di essere privo di licenza di terza media al riguardo dichiara di aver frequentato la seguente scuola, elementare/Media del Comune di..... negli anni..... fino alla classe.....
- di essere privo di cittadinanza italiana nonché privo di titolo di studio equipollente alla licenza di terza media e di aver frequentato la scuola..... nel Comune di..... negli anni..... fino alla classe.....
- di essere affetto da disturbo specifico di apprendimento della lettura (o dislessia) e/o scrittura (o disortografia)". Allega a tale scopo certificato di un medico neuropsichiatra in cui è specificamente attestato il suddetto disturbo specifico di apprendimento della lettura (o dislessia) e/o scrittura (o disortografia)".

E PERTANTO CHIEDE

la possibilità di usufruire di un supporto audio nella lingua sopra contrassegnata,

Firma del dichiarante.....