



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Concorso per l'assegnazione di n. 15 esoneri del pagamento della contribuzione (eccetto la prima rata) da attribuirsi agli studenti immatricolati e agli interessati all'immatricolazione al primo anno del corso di laurea triennale in Matematica, attivato dalla Facoltà di Scienze matematiche, fisiche e naturali dell'Università Cattolica del Sacro Cuore – a.a. 2024/2025.

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO

Seconda edizione

Le domande di ammissione al concorso dovranno essere trasmesse via mail all'indirizzo: **concorso.matricole-smfn@unicatt.it** a partire dal 24 luglio al 29 agosto 2024.

Il sottoscritto

Cognome e nome.....
Nata/o il..... a.....
Residente in via.....
CAP - Città - Prov.
Recapito cellulare E-mail
Codice fiscale.....

CHIEDE DI PARTECIPARE AL BANDO IN OGGETTO

PRENDE ALTRESI' ATTO CHE LA PROVA CONCORSUALE, FISSATA PER LE ORE 14.30 DEL 5 SETTEMBRE 2024, SI SVOLGERÀ IN PRESENZA PRESSO IL CAMPUS DI VIA GARZETTA 48 DELLA SEDE BRESCIANA DELL'UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE. LE PROCEDURE DI IDENTIFICAZIONE DEI CANDIDATI AVRANNO AVVIO ALLE ORE 14.00. CON APPOSITO AVVISO SUL SITO WEB WWW.UNICATT.IT VERRÀ DATA NOTIZIA DI EVENTUALI VARIAZIONI INERENTI ALLO SVOLGIMENTO DELLA PROVA.

I candidati con disabilità o con disturbi specifici di apprendimento dovranno far pervenire tramite mail alla Segreteria dei *Servizi per l'inclusione* (servizi.inclusione-bs@unicatt.it oppure servizi.dsabes-bs@unicatt.it) - pena l'inapplicabilità del beneficio - **entro e non oltre il 29 agosto 2024**, il verbale della Commissione medica in cui si accerti la disabilità del candidato e l'entità della stessa o il certificato relativo al disturbo specifico di apprendimento rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi delle leggi vigenti. Apposita Commissione valuterà la concessione di strumenti compensativi (quali a esempio: tempo aggiuntivo, calcolatrice, trascrittore, ecc.) ai candidati con disabilità e/o con DSA per lo svolgimento della prova concorsuale.

..... lì

(Luogo)

(Data)

Firma

È necessario allegare alla presente domanda:

- copia del documento d'identità personale in corso di validità.