



**Richiesta attivazione Piano d'Esame**

**Cognome e Nome:**

**Fascia di istruzione:**

Altro

Propedeutico

Triennio

Biennio

**Strumento**

**Indirizzo e-mail**

**Richiedo l'attivazione di un Piano d'Esame per le seguenti discipline:**

Disciplina

Docente

Sessione

Disciplina

Docente

Sessione

Disciplina

Docente

Sessione

Disciplina

Docente

Sessione

Disciplina

Docente

Sessione

Disciplina

Docente

Sessione

**Dichiaro di aver consegnato la certificazione attestante lo stato di fragilità:**

Certificazione DSA

Legge 17/99 (ex 104/92)

Altro

Data