



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

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

Certificazione DSA

Legge 17/99 (ex 104/92)

Altro

Data