

**Mod. C**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Area Esami di Stato  
Piazza Umberto I, 1  
70121 BARI

OGGETTO: Esami di Stato Medico Chirurgo - Sessione \_\_\_\_ anno \_\_\_\_ -  
Richiesta ai sensi della Legge 5.2.1992, n. 104 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, avendo regolarmente compilato e  
presentato per via telematica la domanda di partecipazione agli Esami di Stato per  
l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Medico Chirurgo,  
sessione \_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_, chiede ai sensi della legge 05/02/1992, n. 104 e  
successive modificazioni ed integrazioni i seguenti ausili:

tempi aggiuntivi SI  NO  (barrare la casella interessata)

in quanto candidato diversamente abile affetto da \_\_\_\_\_

come da documentazione allegata.

Luogo e data,

Firma

***N.B.*** La presente richiesta, unitamente al certificato medico comprovante il tipo di handicap e il grado di invalidità, dovrà essere presentata, entro e non oltre il termine di scadenza previsto dal bando per la compilazione e presentazione on line delle domande di partecipazione, all'Area Esami di Stato negli orari di apertura all'utenza.