

Indicazioni per l'inserimento online del certificato di invalidità, della certificazione di cui alla legge 5 febbraio 1992 n.104 e della diagnosi di disturbo specifico di apprendimento (DSA)

Per inserire la certificazione sono necessari i seguenti passaggi:

- 1. Accedi al portale servizionline.unige.it con le credenziali UniGePASS;
- 2. Entra nella sezione dedicata agli studenti, cerca ed entra nella sezione "Disabilità, Invalidità e DSA".



Disabilità Invalidità DSA



DISADILITA IN



3. Nella pagina "Certificazioni Disabilità/Invalidità/DSA/BES" leggere le indicazioni riportate nel riquadro giallo e scegliere l'etichetta di proprio interesse tra quelle proposte - Disabilità, Invalidità, DSA e BES.

Certificazioni Disabilità/Invalidità/DSA/BES
 Attenzione! Per caricare la certificazione di Disabilità/Invalidità/DSA/BES bisogna Dichiarare che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale Aprire il documento informativa sulla privacy relativa ai dati particolari Dichiarare di aver letto l'informativa sulla privacy relativa ai dati particolari Dare il consenso al trattamento dei dati forniti sulla base dell'informativa sulla privacy
Se hai caricato un documento errato oppure lo hai caricato nella sezione sbagliata puoi eliminare il documento e inserire quello corretto.
Disabilità Invalidità Dsa Bes

4. Lo studente deve effettuare la selezione dei tre campi richiesti, aprire il link "Informativa Privacy" e caricare la propria certificazione in formato PDF.

Attenzione! È necessario aprire il documento "Informativa Privacy" in un'altra scheda del browser di navigazione (Google Crome o Microsoft Edge) per procedere con il salvataggio della documentazione caricata.

sabilità Invalidità Dsa Bes Disabilità aricare la certificazione di disabilità I STRUZIONI: Il file deve essere in formato PDF e non deve essere di dimensione maggiore di 5 MEGABYTE Attenzione: la certificazione da caricare, anche se composta da più fogli, deve essere caricata in un unico file. 2 Dichiaro sotto la mia per responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da m ssere esibito in caso di curcolli a campione effettuati dall'Amministrazione 2 Ho letto l'informativa sulla privacy relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) 2 Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento (Compute: COMMAAAA ego 15/07/0110)	e posseduto che d
bisabilità aricare la certificazione di disabilità ISTRUZIONI: Il file deve essere in formato PDF e non deve essere di dimensione maggiore di 5 MEGABYTE Attenzione: la certificazione da caricare, anche se composta da più fogli, deve essere caricata in un unico file. Dichiaro sotto la mia pero responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da m ssere esibito in caso di conforme all'originale da l'Amministrazione Ho letto l'informativa sulla privacy relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Data Decorrenza Riconoscimento (cremetto: COMM/0004, og. 15/02/010)	e posseduto che d
 aricare la certificazione di disabilità ISTRUZIONI: Il file deve essere in formato PDF e non deve essere di dimensione maggiore di 5 MEGABYTE Attenzione: la certificazione da caricare, anche se composta da più fogli, deve essere caricata in un unico file. Dichiaro sotto la mia pena desponsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da mi seere esibito in caso di se colli a campione effettuati dall'Amministrazione Ho letto l'informativa sulla privacy relativa ai dati particolari. (Attenzionel Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Conta Decorrenza Riconoscimento (computo COMM/0004, co. 15/02/010) 	e posseduto che (
ISTRUZIONI: Il file deve essere in formato PDF e non deve essere di dimensione maggiore di 5 MEGABYTE Attenzione: la certificazione da caricare, anche se composta da più fogli, deve essere caricata in un unico file. 2 Dichiaro sotto la mia pene desponsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da missere esibito in caso di puolità campione effettuati dall'Amministrazione 2 Ho letto <u>l'informativa sulla privacy</u> relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) 2 Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento	e posseduto che e
Attenzione: la certificazione da caricare, anche se composta da più fogli, deve essere caricata in un unico file. 2 Dichiaro sotto la mia pera responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da missere esibito in caso di proli a campione effettuati dall'Amministrazione 2 Ho letto l'informativa sulla privacy relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) 2 Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento	e posseduto che (
2 Dichiaro sotto la mia pero responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da messere esibito in caso di se colli a campione effettuati dall'Amministrazione 2 Ho letto l'informativa sulla privacy relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) 2 Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Coglubul/ADA. co. 15/02/0010	e posseduto che o
 2 Dichiaro sotto la mia pero responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che la copia della certificazione riprodotta è conforme all'originale da missere esibito in caso di puolli a campione effettuati dall'Amministrazione 2 Ho letto <u>l'informativa sulla privacy</u> relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) 2 Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Collubilità Decorrenza Riconoscimento 	e posseduto che o
assere esibito in caso di colli a campione effettuati dall'Amministrazione A ho letto <u>l'informativa sulla privacy</u> relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento diccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento (formativa CollMM/0000, co. 15/02/0010)	
P Ho letto l <u>'informativa sulla privacy</u> relativa ai dati particolari. (Attenzione! Devi aprire il documento cliccando sul link, se non apri il documento non inserimento della tua certificazione.) Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento (formativa COMM/0000, og. 15/02/0010)	
Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento (formativa COMM/AAAA.co. 15/02/010)	potrai confermare
Presto il mio esplicito consenso al trattamento dei dati forniti sulla base della suddetta informativa sulla privacy. Nome_Cognome_Certificato_Disabilità pdf Scegli file Data Decorrenza Riconoscimento (formativa CO/INM/AAA, en 15/02/0010)	
Nome_Cognome_Certificato_Disabilità.pdf Scegli file	
Data Decorrenza Riconoscimento	
Data Decorrenza Riconoscimento	
TUTTIALU, GOMMINIAAAAA, ES. 15/02/2015)	
24/07/2025	
No	
O Si	
Satva 🖻 🎽	



5. Cliccare sul pulsante SALVA per concludere la procedura.

Il sistema invierà una mail di conferma di avvenuto caricamento della certificazione diagnostica.

Attenzione! Se non sono state eseguite correttamente le azioni indicate nei primi quattro punti, la procedura di salvataggio non andrà a buon fine!

Per problemi relativi all'inserimento online della certificazione puoi rivolgerti al nostro Settore ai seguenti recapiti:

- e-mail inclusione.studenti@info.unige.it
- telefono: 010 209.51870