

## Traduzione Modulo *Exam Accomodation Authorization Form*

In conformità con le norme dell'*Americans with Disabilities (ADA) del 1990*, i candidati con handicap fisici, psicologici o di altra natura hanno diritto a procedure speciali nell'erogazione dell'esame di certificazione. Queste procedure si applicano solo a candidati che possono certificare la diversa abilità. Il presente modulo debitamente compilato, in tutti i campi, e la documentazione richiesta saranno valutati da Certiport e il Candidato sarà avvisato via e-mail sul risultato della richiesta.

### Registrazione su Certiport:

I candidati che richiedono procedure tecnico-operative speciali devono registrarsi su [www.certiport.com](http://www.certiport.com) in modo da ottenere un ID Candidato (o Username).

ID Candidato:

### Informazioni sul candidato:

Cognome:

Nome:

Telefono: ( )

Indirizzo di posta elettronica:

- Io autorizzo Certiport ad ottenere le informazioni relative alla mia disabilità per giustificare le procedure appropriate.

- Io autorizzo Certiport a condividere le informazioni relative alla mia disabilità con il Distributore e il Testing Center per assicurare un servizio idoneo durante l'esame di certificazione.

Firma del candidato

Data

### Da completare a cura del medico curante o esperto qualificato:

E' necessaria una diagnosi professionalmente riconosciuta ed attualmente valida della disabilità del candidato.

Tipo di Disabilità:

Che effetto ha questa disabilità sullo svolgimento dell'esame di certificazione?

In allegato la documentazione a sostegno della disabilità descritta sopra. E' mia opinione che il candidato necessita di procedure tecnico-operative speciali.

Nome e cognome:

Titolo professionale:

Firma

Data

Telefono

Ad uso esclusivo di Certiport (*questa parte non deve essere compilata*)

- **Se approvato, il centro iQcenter deve essere avvisato, per tempo, sulle procedure di sistemazione speciale quando si prenota e/o pianifica l'esame per candidati diversamente abili.**
- **Il modulo debitamente compilato deve essere inviato via fax almeno 4 (quattro) giorni di sostenere l'esame al numero: 001- 801-492-4160 alla cortese attenzione del dipartimento "Exam Accomodation".**