



Domanda di compensazione degli svantaggi per l'esame federale di maturità professionale

Tramite questo modulo, i candidati con disabilità diagnosticate possono richiedere la compensazione degli svantaggi per l'**esame federale di maturità professionale (EFMP)**, conformemente all'art. 6 cpv. 2 dell'ordinanza della SEFRI sull'esame federale di maturità professionale (OEFMP).

1. Istruzioni

1.1 Termine di inoltro

Il modulo e gli allegati richiesti devono essere inoltrati **entro il 1° marzo al momento dell'iscrizione** alla sessione d'esame nella quale saranno applicate le misure richieste.

Le domande presentate in ritardo saranno prese in considerazione solo in casi eccezionali e motivati.

1.2 Documentazione necessaria

Al modulo debitamente compilato deve essere allegata, a seconda della diagnosi, una **perizia medica o psicologica** redatta da uno specialista o un servizio riconosciuti. La perizia deve contenere una diagnosi aggiornata secondo la classificazione ICD e una descrizione della disabilità funzionale.

Medico specialista: disturbi psichici e comportamentali, malattie dell'occhio o dell'orecchio, malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo

Psicologo/a: disturbi psichici e comportamentali (in particolare sindrome di Asperger, disturbo dell'attività e dell'attenzione, fobie sociali)

Logopedista: disturbi evolutivi delle abilità scolastiche (in particolare disturbo specifico della lettura, disturbo circoscritto a ritardo nell'apprendimento della scrittura, disturbo specifico delle abilità aritmetiche). I bilanci logopedici redatti da logopedisti diplomati devono necessariamente essere accompagnati da una valutazione del potenziale cognitivo. L'iter diagnostico in questo caso è di tipo interdisciplinare (p.es. in collaborazione tra logopedisti e medici o psicologi).

Per le perizie datate da più di cinque anni la diagnosi deve essere confermata da un certificato aggiornato.

1.3 Principi generali per la compensazione degli svantaggi

In conformità con la [raccomandazione n°7](#) (disponibile solo in tedesco e francese) della Conferenza svizzera degli uffici della formazione professionale (CSFP) sul tema della compensazione degli svantaggi, per gli esami tale compensazione si limita ad **adeguamenti della modalità di svolgimento**, come la durata dell'esame o l'ambiente in cui esso si svolge. Non sono ammissibili limitazioni degli obiettivi di apprendimento o modifiche dei criteri di valutazione. Non è inoltre concesso l'uso di sussidi che compromettono la verifica delle competenze da valutare (p. es. software per il controllo ortografico).

Le misure di compensazione degli svantaggi sono stabilite individualmente, si basano su una prassi consolidata in casi analoghi e sono elaborate in modo tale da non avvantaggiare la singola persona.

Tra le misure di compensazione degli svantaggi per l'EFMP rientrano:

- tempo supplementare – nella maggior parte dei casi per gli esami scritti viene concesso un ottavo in più del tempo d'esame regolamentare;
- ambiente povero di stimoli con pochi altri candidati;
- strumenti di supporto (p. es. in caso di problemi grafo-motori, un computer portatile con connessione internet disabilitata e correttore ortografico disattivato);
- indicazione dei colori nei grafici in caso di daltonismo.

Tutti i candidati possono usufruire delle seguenti misure di supporto senza doverle richiedere esplicitamente:

- tappi per le orecchie o protezioni auricolari (senza funzione di riproduzione!);
- righello segnariga per la lettura guidata;
- gadget antistress, purché non distraiga gli altri candidati.

2. Dati personali

Candidata / Candidato

Nome, cognome:

Data di nascita:

Indirizzo:

NPA, luogo:

E-mail:

Cellulare:

3. Disabilità

Denominazione esatta della disabilità:

Esempio: dislessia

Codice secondo il sistema di classificazione ICD-10 o ICD-11:

Esempio: ICD-10 F81.0

Descrizione funzionale:

Descriva esattamente in che modo la sua disabilità rappresenta un limite nel contesto dell'esame.

4. Documentazione diagnostica

Elenchi i documenti diagnostici allegati seguendo l'esempio riportato nella prima riga.

	<i>Tipo di documento</i>	<i>Specialista (Nome e specializzazione)</i>	<i>Data</i>
	<i>Perizia medica</i>	<i>Dr. med. Maria Rossi, specialista in psichiatria e psicoterapia FMH</i>	<i>21.03.2025</i>
1.			
2.			
3.			

5. Misure richieste

Descriva dettagliatamente le misure richieste (tipologia, tempo supplementare, mezzi ausiliari, esami e materie interessate, ecc.).

6. Firma

Con la sua firma acconsente alla trasmissione della propria diagnosi e delle misure di compensazione degli svantaggi che gli saranno concesse agli esaminatori, agli esperti e ai sorveglianti coinvolti negli esami. Questi ultimi sono soggetti all'obbligo del segreto.

Luogo e data:

Firma:*

* Per favore utilizzare lo strumento "Compila e firma".

1° dicembre 2025 – SEFRI