



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LAUREA
IN SCIENZE MOTORIE, SPORT E SALUTE**

per il contingente soprannumerario di studenti che si siano distinti in ambito sportivo

(verbale del consiglio di Corso di Laurea del
20/9/2016, Rettorale n°139487 del 8/9/2016)

Al Presidente del CdL
Prof.ssa Giuliana Gobbi

Io sottoscritt_ cognome..... nome..... nat_ a (.....) il codice fiscale residente a (.....) via n..... CAP tel..... cellulare e-mail

dichiara di

essere in possesso dei requisiti previsti dalla Rettorale n°139487 del 8/9/2016, dall'art. 14 della Legge n. 240 del 30 dicembre 2010 e

chiede

di essere iscritto al Corso di Scienze Motorie Sport e Salute per l'anno accademico _____.

Descrizione del CV e dei titoli sportivi ottenuti:

(es. 1988, Olimpiadi di Seoul, Specialità Anelli, Bronzo)

Anno	Manifestazione	Disciplina sportiva	Posizione/titolo	Altro

Allegare un CV sportivo in extenso e un documento di identità

_____ (firma)

Documento "di riconoscimento"

..... N. rilasciato da
Comune / Prefettura di

il