



**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 .....