

RICHIESTA STATUS ATLETA – ESAMI CONCORDATI

Io sottoscritto/a _____ iscritto/a all'a.a. 202____/202____

al corso di laurea in _____

A tal fine dichiaro quanto segue:

ANNO DI CORSO
MATRICOLA
NUM DI TELEFONO

DICHIARO DI TROVARMÌ NELLA SEGUENTE CONDIZIONE (BARRARE CON UNA X)

<p>Studente/ssa atleta o paratleta che pratica sport ad alti livelli agonistici ed è impegnato sistematicamente in competizioni ufficiali, debitamente documentate, di carattere olimpico, internazionale o nazionale (art.2 “Regolamento per il riconoscimento dello status di studente atleta o paratleta”) di cui al Protocollo di intesa CONI-CIP-CUSI-UNISPORT ITALIA del 14 aprile 2023</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.</p>	<input type="checkbox"/>

CHIEDO

- di poter usufruire della riduzione del 25% dei contributi accademici (art.4 “Regolamento per il riconoscimento dello status di studente atleta e paratleta”)

CHIEDO

- di poter sostenere (art.4 “Regolamento per il riconoscimento dello status di studente atleta e paratleta” comma 3 punti b) e c) i seguenti esami:

online o in date ad hoc concordate prima della fine delle lezioni del semestre, in quanto le date previste risultano coincidenti con impegni sportivi concomitanti (competizioni, convocazioni e ritiri, inclusi i relativi spostamenti).

Si allegano:

- **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO.**
- **Documentazione richiesta che attesti l'appartenenza ad una delle categorie di cui all'art. 2.**

ROMA, _____

FIRMA