



Università di Foggia

**DOMANDA DI INSERIMENTO  
NEL PROGRAMMA ATLETA/STUDENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_

Corso di Laurea \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti indicati dall'art. 1 del Regolamento tasse e contributi dell'Università degli Studi di Foggia

**CHIEDE**

di voler iscriversi in regime di tempo parziale, allegando idonea certificazione comprovante il possesso dei requisiti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_