



Università di Foggia

**DOMANDA DI INSERIMENTO
NEL PROGRAMMA PER LA DOPPIA CARRIERA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Dipartimento _____
Corso di Laurea _____
matricola n. _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

DICHIARA

di voler partecipare al programma per la Doppia Carriera e di:

- possedere uno dei requisiti di accesso al programma, indicati dall'art. 3 del Regolamento per la Doppia Carriera;
- voler iscriversi in regime di tempo parziale secondo le modalità definite dal Regolamento tasse e contributi di Ateneo;
- chiedere l'esonero dalle tasse universitarie ai sensi dell'art. 5 del Regolamento per la Doppia Carriera.

Allega:

- Idonea certificazione rilasciata dalla propria Federazione di appartenenza (afferente al CONI), comprovante il possesso dei requisiti;
- Curriculum sportivo (modulo predisposto dall'Università pubblicato sul sito Unifg-Doppia Carriera);
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Dichiarazione liberatoria per l'utilizzo delle immagini (modulo predisposto dall'Università pubblicato sul sito Unifg-Doppia Carriera).

Data _____

Firma _____