



UNIVERSITA'
CAMPUS
BIO-MEDICO
DI ROMA

SEGRETERIA
STUDENTI

AL MAGNIFICO RETTORE

RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA

Inviare, il presente modulo con gli allegati richiesti in un unico file.pdf tramite PEC, all'indirizzo segreteria.studenti@postasicura.unicampus.it o tramite posta ordinaria all'indirizzo segreteriestudenti@unicampus.it entro il 31 ottobre di ogni anno accademico (validità riconoscimento status annuale)

La/il sottoscritta/o _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ nr _____

iscritto/a per l'a.a. ____ al ____ anno del Corso di Laurea _____

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.),

DICHIARA di appartenere a una delle seguenti categorie:

- Atleta e/o agonista tesserata/o per l'anno corrente con le Federazioni sportive nazionali o estere che sia stata/o convocato, anche in passato, per le rispettive rappresentative nazionali
- Atleta e/o agonista tesserata/o con le Federazioni sportive nazionali o estere che pratici attività sportiva agonistica con le rappresentative dell'ASD Campus Bio-Medico
- Atleta e/o agonista di alto profilo di sport individuali o di squadra tesserata/o per Società, Associazioni o gruppi sportive nazionali o estere

CHIEDE il riconoscimento dello status di studente atleta, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento Didattico del proprio Corso di Studio, al fine di beneficiare delle misure ivi previste.

A tal fine **ALLEGA**:

- Copia del tesseramento per la Società Sportiva affiliata alla Federazione di riferimento valido per la stagione sportiva corrispondente all'anno accademico d'iscrizione
- Lettera formale a firma del Presidente della Società di appartenenza che attesti l'effettiva partecipazione dello studente all'attività Federale
- Copia documento di identità valido

Data ___/___/_____

Firma _____