

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA

Questo modulo va compilato, firmato, scansionato e inviato per email alla segreteria studenti di appartenenza, dal proprio indirizzo mail istituzionale

Al Magnifico Rettore di Sapienza Università di Roma

Il sottoscritto

Matricola, Cognome, Nome (*scrivere sul rigo qui sopra*)

Telefono

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza (Comune, provincia, indirizzo, Cap)

RICHIEDE

il riconoscimento dello status di studente-atleta e la concessione delle agevolazioni previste per meriti sportivi per l'a. a. ____/____.

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto/a al ____ anno di corso nell'anno accademico ____/____ del seguente corso di laurea _____ presso Sapienza Università di Roma;
- di aver conseguito meriti sportivi di particolare rilievo agonistico, ai sensi del vigente Regolamento studenti

DICHIARA

inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del DPGR n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

documentazione idonea a comprovare i meriti sportivi di particolare rilievo agonistico, così come definiti nel vigente Regolamento studenti.

Luogo e data _____ Firma _____