



DOPPIA CARRIERA

**Richiesta esonero tasse universitarie
Conferma/iscrizione in regime di studente in tempo parziale**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, iscritta presso il Dipartimento
di _____, al Corso di Laurea in
_____, matricola n.
_____ recapito telefonico _____ e-mail
_____, essendo stato inserito nel Programma per la
Doppia Carriera a partire dall'a.a. 20___/20___.

DICHIARA

- di voler iscriversi/confermare l'iscrizione in regime di tempo parziale secondo le modalità definite dal Regolamento tasse e contributi di Ateneo;
- di chiedere l'esonero dalle tasse universitarie ai sensi dell'art. 5 del Regolamento per la Doppia Carriera per l'anno accademico 20___/20___ (solo per gli atleti non professionisti).

Allega:

- Curriculum sportivo aggiornato (modulo predisposto dall'Università pubblicato sul sito Unifg-Doppia Carriera);
- Fotocopia del libretto universitario o dichiarazione sostitutiva attestante le data, le votazione e i CFU degli esami sostenuti - per richiesta esonero tasse universitarie;
- Informativa ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 e consenso;
- Modulo tesseramento C.U.S.I. – C.U.S. Foggia a.a. 20___/20___ e relativo certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica con validità annuale o fotocopia del certificato di idoneità all'attività agonistica.

Data _____

Firma _____