



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

A/49

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RICONOSCIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA PREGRESSA
AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER LA VALUTAZIONE, VERIFICA E CERTIFICAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI
UNIVERSITARI RELATIVI ALLA PRATICA ED ALLE ABILITÀ SPORTIVE
(D.R. N. 894 DEL 24 APRILE 2014)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, il _____, tel. _____,
cell. _____, e-mail _____

- ✓ immatricolato presso l'Università degli Studi di Parma nell'anno accademico ____/____;
- ✓ attualmente iscritto al _____ anno del Corso di Laurea / Laurea Magistrale in
_____ (matricola n. _____);
- ✓ consapevole di decadere, con effetto retroattivo, dai benefici ottenuti a seguito di
provvedimento emanato in conseguenza di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di aver svolto le seguenti attività sportive nel periodo di iscrizione all'Università degli Studi Parma
e chiede il riconoscimento di tali attività come crediti sportivi universitari:

- Disciplina sportiva _____
- Struttura/Società sportiva e sede in cui è stata svolta l'attività _____
- Responsabile _____
- Contatti (telefono, e-mail, sito web) _____
- Attività svolta dal _____ al _____
- Curriculum sportivo (all.) riportante anni di attività, campionati disputati, presenze, titoli
conquistati, partecipazione a manifestazioni, eventi e competizioni, altre informazioni utili.

(luogo e data)

(firma leggibile)

**La presente autocertificazione è da trasmettere al CUS Parma mediante posta elettronica
(email: creditisportiviunipr@cusparma.it) oppure via fax (0521/905530).**