



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

MOD A/48

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI CUS VALIDI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA 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 _____

DICHIARA

di essersi immatricolato presso l'Università degli Studi di Parma nell'anno accademico ____/____;

✓ di essere attualmente iscritto al ____ anno del Corso di Laurea / Laurea Magistrale in _____ (matricola n. _____)

CHIEDE

l'iscrizione ai corsi* sotto indicati, sulla base del seguente ordine di preferenza:

1. _____
2. _____
3. _____

Il/La sottoscritto/a _____ si impegna a formalizzare l'iscrizione, prima dell'inizio dell'attività, presso la Segreteria del CUS Parma, mediante il pagamento della quota di iscrizione e la consegna del certificato medico non agonistico.

(luogo e data)

(firma leggibile)

* I corsi disponibili ed i relativi costi di iscrizione sono pubblicati sul sito web <http://www.cusparma.it> oppure possono essere richiesti al seguente indirizzo di posta elettronica: creditisportiviunipr@cusparma.it.

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