



All'Ufficio Didattica e Diritto allo Studio
dell'Università Politecnica delle Marche

OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA "DOPPIA CARRIERA"
UNIVPM PER STUDENTI-ATLETI

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

e-mail _____ cellulare _____

matricola _____ iscritto/a per l'a.a. _____ al ____ anno in corso/fuori corso* del
corso di laurea/laurea magistrale/laurea magistrale a ciclo unico* in:

(*barrare le voci che non interessano)

CHIEDE

di aderire al programma Doppia carriera Univpm con lo stato di studente-atleta per l'anno
accademico 2019/2020.

A fine della valutazione della propria candidatura, dichiara:

1. di aver conseguito meriti sportivi di particolare rilievo agonistico nel settore

2. di possedere uno dei requisiti di seguito elencati:

atleti convocati nelle rappresentative della nazionale dei rispettivi paesi delle
discipline sportive appartenenti a federazioni riconosciute dal CONI e
rappresentate alle Olimpiadi e Paraolimpiadi;

campioni e podio (assoluti o di categoria) nei campionati nazionali, europei,
continentali o mondiali, in una delle discipline sportive appartenenti a federazioni
riconosciute dal CONI e rappresentate alle Olimpiadi e Paraolimpiadi;

gli atleti convocati nella nazionale universitaria del CUSI per campionati, gare
e/o a manifestazioni internazionali;

atleti, allenatori o arbitri convocati dalla Federazione di appartenenza
riconosciute dal CONI per rappresentare la propria nazione in competizioni
internazionali;

3. (solo per gli iscritti ad anni successivi al primo) di aver superato almeno 12 CFU nell'anno precedente, nell'intervallo compreso tra il 10 agosto 2018 e il 10 agosto 2019.

4. di allegare opportuna documentazione comprovante il possesso dei meriti sportivi di cui sopra, rilasciata dalle rispettive Federazioni sportive nazionali e/o discipline sportive associate di appartenenza, riconosciute e affiliate al CONI, o debitamente autocertificata comunque comprovando incontrovertibilmente lo svolgimento dell'attività agonistica;

5. di aver preso visione del Programma e di accettarne tutte le condizioni previste.

Si allega copia del documento d'identità.

DATA _____

FIRMA
