RICHIESTA RICONOSCIMENTO ATTIVITÀ A SCELTA
(D.R. Prot. n. 0114128 del 16/11/2020)
(AUTOCERTIFICAZIONE - art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10, Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ. modifiche e integrazioni)

Il Sottoscritto/a Matricola

Nato a Il

Residente In via

Città (PR)

Tel.

mail

Iscritto al CdS in Scienze Motorie Sport e Salute, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto le sottoelencate attività professionalizzanti al fine dell'acquisizione dei crediti Universitari (CFU) come ATTIVITA' A SCELTA

Relativi al	2° anno (6 CFU)	3° anno (6 CFU)

- **Seminari, convegni, casi studio, etc…organizzati dal CdS Scienze Motorie, Sport e Salute.**
- **Riconoscimento CFU per partecipazione ad iniziative promosse dall'Ateneo**

Ente Organizzatore:	Titolo	Dal	Al	N.Ore	CFU

Totale ore	Totale CFU

ATTENZIONE: Il totale dei CFU deve essere una cifra intera

Si allegano i seguenti documenti:

1. **'Autocertificazione anni iscrizione' firmata dallo studente con luogo e data (si trova su S3 personale > Segreteria > Certificati)**
2. Modulo di Autocertificazione per Attività a Scelta (la firma sul documento deve essere posta a mano)
3. Attestati di partecipazione, dove si evince l'autorizzazione dell'Ateneo.
4. Fotocopia di un documento d'identità dello studente firmata

DATA / /	**Firma** *(la firma deve essere posta a mano)*