Al Coordinatore
dei Corsi di laurea in Scienze Motorie
e in Scienza dello Sport
dell'Università degli Studi di Udine

ANNO ACCADEMICO 201... /201...

AUTOCERTIFICAZIONE (da compilarsi a cura dello studente)

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a_____

il _____ numero di matricola_____ telefono_____

e-mail _____ iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea in

_____ per l'a.a. 201…/201…

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

di aver partecipato alle seguenti Attività a scelta dello Studente :

ATTIVITA' A SCELTA DELLO STUDENTE	DATA	CFU

Allega certificazioni comprovanti lo svolgimento delle attività di cui sopra.

Copia documento riconoscimento in corso di validità

Data…… Firma…….