



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**AREA FORMAZIONE, RICERCA
E TRASFERIMENTO TECNOLOGICO**
Servizio orientamento e carriere studenti
Segreterie studenti area medico-scientifica

**RICHIESTA SVOLGIMENTO PROVE EQUIVALENTI
PROVA DI AMMISSIONE PRATICO-ATTITUDINALE
CDL SCIENZE MOTORIE A.A. 2024/2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome.....										Nome.....																			
Codice Fiscale																													
Cell.										Tel.										E-mail									
Iscritto/a alla prova di ammissione al corso di laurea in: ☐ Scienze Motorie data prova_____																													

CHIEDE
per l'espletamento della prova pratico-attitudinale, di poter svolgere prove equivalenti.

e dichiara di essere:
(barrare la/e caselle corrispondenti alla/e voce/i che interessano)

☐ **CANDIDATO CON INVALIDITÀ CIVILE o in SITUAZIONE DI HANDICAP (di cui alla Legge 104/1992)**

Indicare la tipologia di disabilità tra

☐ Motoria ☐ Visiva ☐ Uditiva ☐ Altro tipo (*specificare*).....

Indicare per quale/i delle prove equivalenti si necessita di ausili di uso personale e di quali ausili nello specifico:

.....
.....
.....

☐ **ASSOCIATO AD ASSOCIAZIONE O SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA**

DENOMINAZIONE SOCIETÀ_____

SEDE_____ Via_____ n._____ cap._____ tel._____ email_____

Referente sportivo della Società Sportiva (indicare se ha un proprio referente sportivo):

Nome_____ Cognome_____ tel./cell._____ email_____

Allega:

☐ Scansione fronte e retro del documento di identità, in corso di validità

- ☐ Scansione della certificazione in originale o della copia autenticata in carta semplice relativa a: invalidità civile/situazione di handicap di cui alla Legge 104/1992
- ☐ Scansione di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (per la quale si fornisce modello a seguire), in cui si dichiara che la copia dell'allegato certificato, rilasciato e conservato da una pubblica amministrazione, è conforme all'originale.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>.

Luogo, data

Firma leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIO

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
e residente a
via n.

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal testo unico suindicato è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici

DICHIARA

che la scansione della documentazione allegata è conforme all'originale.

.....
.....
.....
.....
.....

_____, _____
Luogo, data

IL DICHIARANTE*

.....

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>.