



**ATLETA ECCELLENTE  
ECCELLENTE STUDENTE**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE**

DETTAGLI PERSONALI	DIPLOMA DI LAUREA	
FEDERAZIONE di appartenenza:	Laurea Magistrale <input type="checkbox"/> Voto conseguita il	Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Voto conseguita il
NOME:	gg/mm/aa	gg/mm/aa
COGNOME:	Titolo della Tesi (copia allegata)	
INDIRIZZO:	Università/Corso di Laurea:	
CITTA' & CAP	CERTIFICATO O ATTESTATO DI LAUREA	
TELEFONO:	Allegare alla domanda:	
CELLULARE:	Certificato o attestato di laurea rilasciato dall'Università <input type="checkbox"/>	
E-MAIL:	Autocertificazione di aver sostenuto esame di laurea <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE:	Riservato alla Commissione di Valutazione	
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003	Dichiaro di aver letto ed accettato integralmente il Bando e le condizioni di partecipazione	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Progetto riservato agli atleti ed alle atlete laureati nell'anno 2017

Firma dell'Atleta:

Data

Da trasmettere alla Presidenza della  
Commissione Atleti: [commissioneatleti@coni.it](mailto:commissioneatleti@coni.it)

**L'ATLETA è  
negli elenchi delle  
delle Squadre Nazionali della FSN**  
Firma del Segretario Generale della FSN

TIMBRO  
della FSN