Modello A Ancona, 19-08-2025

**Oggetto:***Selezione per partecipare al viaggio di istruzione* **Porto Ercole (GR, Italia) 22-26 settembre 2025** *(corsi Field Practices: sampling design and census of marine communities, Cristina Di Camillo e Restoration of hard bottoms and tropical reefs, Martina Coppari\_Carlo Cerrano)*

Il/la sottoscritto/a ....................., nato/a a ………………,
il ....., residente a ……………….. (provincia:……………………..)
via ……........................................., Codice Fiscale .........................................., chiede di essere ammesso/a alla procedura di selezione in oggetto per partecipare al viaggio di istruzione alle Isole Tremitinell’ambito dei corsi dei corsi sopracitati.

 Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a **dichiara** sotto la propria responsabilità che quanto di seguito affermato corrisponde a verità:

di essere/non essere in possesso di un brevetto ARA;

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara:

-di essere iscritto/a all’anno di corso:…………………….con matricola n……………..

-di aver frequentato/di frequentare il corso *Field Practices: sampling design and census of marine communities/* *Restoration of hard bottoms and tropical reefs* nell’anno accademico……………………………

-di aver conseguito un numero di crediti pari a ………………..

-di aver sostenuto gli esami di profitto con una votazione media di………………..

Per gli **studenti subacquei**:

di essere in possesso del seguente brevetto per immersioni con autorespiratori ad aria (ARA)…………………., didattica………………………., n. di brevetto……………………….

-di aver effettuato n. ……………. immersioni registrate.

-di impegnarsi a presentare entro il limite massimo di una settimana prima della partenza, il certificato medico rilasciato da un **centro di Medicina dello Sport (valido almeno fino al termine del viaggio di istruzione)**, che attesti **l’idoneità allo svolgimento dell’attività subacquea**

Per gli **studenti non subacquei (snorkelisti)**:

-di essere in grado di nuotare in mare con pinne maschere e boccaglio per almeno un’ora

-di impegnarsi a presentare entro il limite massimo di una settimana prima della partenza, il certificato medico di buona salute.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

**-Modello B debitamente compilato;**

**-Copia di un documento di identità in corso di validità.**

Il sottoscritto, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .................... Firma