



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Sanità Pubblica, Medicina
Sperimentale e Forense

Corsi di Laurea in Scienze Motorie, Via Forlanini N.2, 27100 Pavia

Pavia, li _____

Spett.le FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO
COMITATO NAZIONALE ALLENATORI
Via Vitorchiano 81/87
00189 Roma

OGGETTO: Certificazione di idoneità al conseguimento della Tessera di Allievo Allenatore

In riferimento ai Regolamenti Federali che prevedono:

Per gli studenti dei Corsi di Laurea di Scienze Motorie che abbiano superato entro i due anni precedenti l'esame di Pallavolo (o giochi sportivi parte di Pallavolo) con votazione uguale o superiore a 27/30

Con la presente si certifica che lo Studente _____

Matricola _____ iscritto al Corso di Laurea Triennale in Scienze Motorie, ha superato l'esame di Pallavolo con votazione _____ ed è pertanto idoneo al conseguimento della tessera di Allievo Allenatore secondo le modalità Federali previste.

Si rilascia il presente certificato esclusivamente per la finalità in oggetto.

Il Docente Referente

Il Presidente dei Corsi di Laurea in Scienze Motorie
Prof.ssa Gabriella Cusella
