

Carta intestata ENTE CERTIFICATORE

Su richiesta dell'interessato ai fini dell'adesione al progetto didattico sperimentale Studente-atleta di alto livello e sulla base dei requisiti sportivi indicati nell'allegato 1 alla nota di avvio del progetto per l’a. S. 2025/2026

SI CERTIFICA

che l'Atleta di seguito riportato/a soddisfa uno o più requisiti di ammissione al Progetto sperimentale Studente-Atleta (D.M. n. 43/2023), per l'anno scolastico 2025-2026;

COMITATO SPORTIVO DI RIFERIMENTO ☐CONI ☐ CIP
DISCIPLINA /SPECIALITA'SPORTIVA

ATLETA					TUTOR SPORTIVO		
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita gg/mm/aaaa	requisito (indicare il numero/i e la specifica del requisito)	cognome	nome	e-mail

Data-----

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O SUO DELEGATO

Timbro Ente certificatore

- Il presente format deve essere:
- trascritto su carta intestata dell’Ente certificatore;
 - firmato dal rappresentante legale o suo delegato;
 - munito del timbro dell’Ente certificatore.