

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 /SPECIALITÀ SPORTIVA _____

ATLETA

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di nascita _____

Requisito (indicare il numero/i e la specifica del requisito) _____

TUTOR SPORTIVO

Cognome _____

Nome _____

E-mail _____

Si dichiara che il requisito è stato acquisito successivamente alla data di scadenza per la presentazione della domanda (ove possibile, indicare la data di acquisizione del requisito)

Data _____ / _____ / _____

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;

- ✓ scansionato se firmato in modalità autografa o olografa, ovvero firmato digitalmente.