

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.