

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

- ☐ 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 indicato alla nota di avvio del Progetto per l'anno scolastico 2025/2026;
- firmato dal rappresentante legale o suo delegato;
- munito del timbro dell'Ente certificatore;
- scansionato se firmato in modalità autografa o olografa, ovvero firmato digitalmente.