

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. 2023/2024

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 2023-2024;

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
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.