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.