

### 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<br>gg/mm/aaaa | requisito<br>(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.