

Carta intestata ENTE CERTIFICATORE

Su richiesta dell'interessato ai fini dell'adesione al progetto didattico sperimentale Studente-atleta ACSS (Atleta Certificato Sport Salutati) e sulla base dei requisiti sportivi indicati nell'allegato 1b alla nota di avvio del progetto per l'a.s. 2026/2027

SI CERTIFICA

che l'Atleta di seguito riportato/a soddisfa uno o più requisiti di ammissione al Progetto sperimentale Studente-Atleta ACSS 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

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O SUO DELEGATO

Timbro Ente certificatore

(istruzioni da cancellare una volta compilato il documento).

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.