**ALLEGATO 3**

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. 2024/2025

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 2024-2025;

COMITATO SPORTIVO DI RIFERIMENTO CONI CIP

DISCIPLINA /SPECIALITA’SPORTIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ATLETA** | **TUTOR SPORTIVO** |
| cognome | nome | luogo di nascita | data di nascitagg/mm/aaaa | **requisito** | cognome | nome | e-mail  |
| (indicare il numero/i e la specifica del requisito) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

O SUO DELEGATO

(**SOLO DELLA FEDERAZIONE SPORTIVA**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro Ente certificatore

**ATTENZIONE!**

Il presente format deve essere:

* rilasciato **SOLO** dalla **FEDERAZIONE SPORTIVA (a seguito della richiesta avanzata dalla società sportiva di appartenenza)**;
* firmato dal rappresentante legale o suo delegato **(SOLO DELLA FEDERAZIONE SPORTIVA**);
* munito del timbro della **FEDERAZIONE SPORTIVA**.