



FIGC | LND | Divisione Calcio a 5  
Viale Tiziano, 25 - 00196 Roma  
Tel. 06.98876993  
PIVA 06164791003 | www.divisionecalcioa5.it  
calcio5.gare@lnd.it  
segreteria generale@pec.divisionecalcioa5.it



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 2 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. del MI n. 43/2023), per l'anno scolastico **2025/2026**;

COMITATO SPORTIVO DI RIFERIMENTO: CONI  
DISCIPLINA/SPECIALITÀ SPORTIVA: CALCIO A 5

| ATLETA  |      |       |                 |           | TUTOR SPORTIVO |      |       |
|---------|------|-------|-----------------|-----------|----------------|------|-------|
| COGNOME | NOME | LUOGO | DATA DI NASCITA | REQUISITO | COGNOME        | NOME | EMAIL |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |
|         |      |       |                 |           |                |      |       |

☐ 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 e  
Timbro Ente certificatore

\_\_\_\_\_

Inviare alla mail [tesseramento@divisionecalcioa5.it](mailto:tesseramento@divisionecalcioa5.it)