

Su richiesta dell'interessato ai fini dell'adesione al Progetto didattico sperimentale studente atleta di alto livello e sulla base dei requisiti sportive indicate nell'allegato 1 alla nota di avvio del Progetto per l'a.s. **2026/2027**

SI CERTIFICA

Che l'Atleta di seguito riportato soddisfa uno o più requisiti di ammissione al Progetto sperimentale Studente-Atleta (D.M. del MI n. 43/2023), per l'anno scolastico **2026/2027**;

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