



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. 2026/2027

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 2026-2027;

COMITATO SPORTIVO DI RIFERIMENTO: X CONI
DISCIPLINA /SPECIALITA' SPORTIVA: SPORT EQUESTRI

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

☐ 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 sottoscritto legale rappresentante (o suo delegato) dichiara che le informazioni fornite, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, corrispondono a verità e di essere consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.