

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. n. 43/2023), 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	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)

Il Presidente Federale Sergio Mignardi per conformità del modello _____


Federazione Italiana Hockey
Il Presidente
Sergio Mignardi

Luogo e data, _____

Timbro e firma del
Il Presidente Societario
Delegato con Circolare FIH 12/2025
