A-FORMAT da utilizzare per certificare il MERITO SPORTIVO

e SEDE DI ALLENAMENTO dell’ATLETA

***Da rilasciare su carta intestata dell’ENTE*** *–* ***FEDERAZIONI SPORTIVE – DISCIPLINE SPORTIVE ASSOCIATE*** *– Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI*

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico a INDIRIZZO SPORTIVO**

**Francesco Saverio NITTI di Napoli**

Il sottoscritto xxxxxxxx nato a xxxxxxxxxx cod fiscale

Residente in xxxxxxx via xxxxxxxxxxx rappresentante legale dell’ ENTE SPORTIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione della società)

**CERTIFICA che l’ATLETA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (cognome e nome della/del candidata/o)

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in ….. … Via …….. Comune di ………..

* pratica attività sportiva agonistica presso la nostra società e **svolge i propri allenamenti** **nella sede dell’ Ente in epigrafe sita in via ………… Comune di Napoli**
* pratica attività sportiva agonistica presso la suddetta società e **svolge i propri allenamenti nella sede dell’ Ente in epigrafe sita in via …………**
* **Comune di …….. ……(provincia** **di Napoli)**

( scegliere fra le due ipotesi- cancellare quella che NON interessa)

Che il sopraindicato **ATLETA è di interesse nazionale- regionale-provinciale**

(*cancellare quella che non interessa)*

In quanto ha partecipato a competizioni: (Indicare con una X)

* **Provinciali**
* **Regionali**
* **Nazionali/Internazionali**

**Conseguendo a far data dal 1 gennaio 2017 i seguenti risultati:**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

*( indicare con precisione Tipo di Sport risultati e piazzamenti ed ogni altro elemento utile* )

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro del Legale Rappresentante

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**N.B – Se la Dichiarazione è rilasciata da ENTI di promozione Sportiva, deve essere convalidata dalle rispettive FEDERAZIONI O DISCIPLINE SPORTIVE ASSOCIATE di appartenenza riconosciute dal CONI. *Se priva della prescritta convalida la certificazione NON verrà valutata ai fini dell’assegnazione del punteggio per l’inserimento nella graduatoria per l’accesso alla classe di Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo***