

Io sottoscritto _____, nato a _____, il
_____ CF _____ rappresentante legale
dell'associazione sportiva / federazione _____, riconosciuta da
CONI e CIP, con sede legale in via _____ dichiara sotto
la propria responsabilità che lo/la studente/ssa
_____ della classe _____ appartiene alla
categoria Studenti Atleti.

Nomina Tutor sportivo il signor _____

Email tutor sportivo _____

Tel tutor sportivo _____

Chiede pertanto, su richiesta dell'atleta, l'attivazione della convenzione per il riconoscimento delle ore di PCTO per l'anno scolastico 2021/2022.

Data

Rappresentante Legale

