

Liceo Scientifico Statale “Giovanni Marinelli”

Viale Leonardo da Vinci, 4 - 33100 UDINE

Tel. 0432/46938 – Fax 0432/471803 – udps010008@istruzione.it - www.liceomarinelli.edu.it

**SCHEDA INDIVIDUAZIONE STUDENTI/STUDENTESSE ACSM (ATLETA CERTIFICATO SPORT MARINELLI)**

**A.S. 2023-24**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nominativo dello/a studente/studentessa ACSM**  | **Cognome**  | **Nome**  |
|  |  |
| **Società Sportiva con la quale lo/la studente/studentessa****è tesserato/a e svolge attività agonistica** |  |
| **Federazione Sportiva all’interno della quale lo/la** **studente/studentessa esercita la propria attività agonistica** |  |
| **Estremi del tesseramento federale dello/della** **studente/studentessa**  | **numero tessera** |  |
| **periodo di validità** |  |

**DICHIARAZIONE PRESIDENTE o SEGRETARIO DELLA SOCIETA’ SPORTIVA**

**Si certifica che lo/la studente/studentessa partecipa in maniera sistematica e continuativa alle attività sportive settimanali in preparazione agli impegni agonistici** *(Gare/Campionati/Tornei…)* **a livello** *(barrare la/le casella/e di interesse)*

**⃝ provinciale ⃝ regionale ⃝ interregionale ⃝ nazionale ⃝ internazionale**

**nella categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in qualità di atleta tesserato per questa società regolarmente riconosciuta per la stagione in corso, in corrispondenza all’anno scolastico 2023/24, con la frequenza di seguito indicata:**

▪ **N° SEDUTE DI ALLENAMENTO SVOLTE A SETTIMANA: ⃝ MENO DI 2 ⃝ 2 ⃝ 3 ⃝4 ⃝ PIU’ DI 4**

▪ **N° IMPEGNI DI GARA MENSILI: ⃝ MENO DI 2 ⃝ 2 ⃝ 3 ⃝ PIU’ DI 3**

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE SCHEDA IL CALENDARIO DELLE GARE PER LE QUALI è PREVISTA LA PARTECIPAZIONE DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA**

**LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO SOCIETA’ E FIRMA CERTIFICATORE (PRESIDENTE O SEGRETARIO)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**