

Alla cortese attenzione del/della  
dirigente scolastico dell'Istituto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** attestazione ai fini dell'acquisizione di crediti formativi ai sensi del Decreto Ministeriale del 24 febbraio 2000 (D.M.n. 49/00) per la pratica sportiva.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, in qualità di presidente della \_\_\_\_\_ con sede nel comune di \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_ ed affiliata al Centro Regionale Sportivo Libertas Valle d'Aosta (EPS riconosciuto dal CONI e dal Dipartimento dello Sport)

### **ATTESTA CHE**

L'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_, frequentante l'Istituto Scolastico in indirizzo è tesserato/a presso il nostro ente sportivo e svolge la pratica della disciplina sportiva \_\_\_\_\_ in maniera strutturata, sotto la guida dei nostri tecnici e con cadenza regolare per l'interezza della stagione sportiva annuale in corso, ottenendo un miglioramento dei propri risultati sportivi e perseguendo ulteriori obiettivi posti da codesto ente, tra cui il miglioramento nell'aggregazione sociale, l'attuazione dei principi etico-sportivi ed il rispetto e cura degli spazi comuni e dei regolamenti di comportamento. L'attività ha avuto un monte ore di: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_