Istituto di Istruzione Superiore "BERTRAND RUSSELL"
Cod. Mecc. MIIS011002 – C.F. 97270270156
Liceo Scientifico – *Liceo Scientifico Sc.Applicate*- *Liceo delle Scienze Umane*
Via San Carlo 19 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)
Liceo Artistico – Via S. Allende 2 – 20020 Arese (MI) – tel. 02-93581514
tel. 02-9953147 – e-mail miis011002@istruzione.it – PEC: miis011002@pec.istruzione.it

CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEL CREDITO SCOLASTICO

Approvazione del Collegio dei Docenti del 28.11.2022

Intestazione dell'Associazione sportiva:
Indirizzo ……
Telefono……
C.F ……..

DICHIARAZIONE DI ATTIVITÀ SPORTIVA

Rilasciata per uso scolastico ai fini dell'assegnazione di crediti formativi.

Il sottoscritto…….…..…….
in qualità di …….
a nome dell'Associazione sportiva ……
Affiliata alla Federazione Italiana di ……
Istituzione costitutiva del C.O.N.I.

Attesta che:

Nome e cognome …….. ……..
nato/a……..
provincia di……..……... il……

- Allegare tessera sportiva

- ✓ È tesserato presso la nostra Associazione sportiva in qualità di Atleta/Allenatore/Ufficiale di gara ❒sì ❒no
- ✓ Partecipa regolarmente alle attività di preparazione per competizioni agonistiche di livello regionale/nazionale ❒sì ❒no
- ✓ Partecipa anche ad attività di livello internazionale (descrivere competizione) ❒sì ❒no
  ……..

Segnala

che l'atleta è per la Federazione Italiana di …….
di interesse regionale/nazionale e che ha partecipato alla manifestazione regionale/nazionale
…….. (indicare la competizione)

Dichiara inoltre

che l'atleta, nello svolgimento dell'attività indicata, evidenzia un comportamento serio e responsabile, manifesta una competenza sportiva legata al gioco di livello buono/ottimo/eccellente e dimostra di aver maturato i valori fondanti la pratica agonistica coerentemente con i principi del fair play.

Luogo e data

……

Il/La responsabile

……

(Timbro)