**Certificazione della pratica sportiva da parte della società di appartenenza**

 **(Società regolarmente affiliata al CONI o al CIP)**

 La Società Sportiva………………………………………………………………………………

certifica che l.. studente/ssa………………………………………………………………………

 nat…a…………………………………………….il……………………………………………….

 ha svolto attività sportiva agonistica all'interno della società stessa negli anni dal…….al……

 Attualmente l'attività agonistica è rappresentata dalla partecipazione a:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 indicare il livello Provinciale /regionale/ Nazionale(\*) internazionale dell'attività (\*\*)

(\*) si considera attività sportiva Nazionale l'appartenenza effettiva ad una squadra nazionale e **non** la semplice partecipazione a selezioni per l'accesso ad una squadra nazionale.

(\*\*) sarà considerata attività sportiva agonistica Nazionale o internazionale la partecipazione a campionati organizzati a livello nazionale o internazionale e **non** la semplice partecipazione a tornei o gare occasionali.

 Luogo/data timbro e firma del Dirigente