

**RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA PER PARTECIPAZIONE A  
TITOLO INDIVIDUALE A COMPETIZIONE AGONISTICA – ATTIVITA' SPORTIVA  
o CONCORSO MINISTERO DIFESA/ACCADEMIA MILITARE/ARRUOLAMENTO**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Domiciliato in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

- Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica:

**AGONISTICA**  **NON AGONISTICA** dello **SPORT** \_\_\_\_\_ per  
la partecipazione a titolo individuale a:  **COMPETIZIONE AGONISTICA**

**ATTIVITA' SPORTIVA**

- Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica **AGONISTICA** dello  
sport \_\_\_\_\_

per la partecipazione a **CONCORSO (MINISTERO DIFESA/ACCADEMIA  
MILITARE/ARRUOLAMENTO/ECC..)**

Firma dell'atleta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_