

Spett.le Unione Italiana Tiro a Segno
Viale Tiziano, 70
00196 Roma

segreteria@uits.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto Accademia del Tiro – anno scolastico 2020-2021 con
dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000**

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____ codice fiscale
_____, residente in _____, via _____,
n. _____; cellulare _____, e-mail _____
padre del minore _____,

_____ nata a _____ il _____ codice fiscale
_____, residente in _____, via _____,
n. _____; cellulare _____, e-mail _____
madre del minore _____

esercenti la potestà genitoriale sul proprio figlio/a minore _____, nato/a il
___/___/___ a _____ (___), codice fiscale
_____, residente in _____ (___), via
_____, n. _____, cellulare _____, e-mail
_____ tesserato/a presso il TSN di _____,

consapevoli delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni,
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

INTENDONO ADERIRE

al progetto “Accademia del Tiro” della UITS e chiedono l’ammissione del proprio figlio/a minore per l’anno
scolastico 2020-2021

A TAL FINE DICHIARANO CHE

- Il/la proprio/a figlio/a ha conseguito il seguente livello di studio _____ (indicare l'ultima classe scolastica frequentata) presso _____ (indicare l'istituto scolastico) di _____;
- Il/la proprio/a figlio/a ha ottenuto, nel precedente anno scolastico la promozione con la media del _____;
- Il dato relativo al numero di convocazioni (in gare, raduni, ecc.) in nazionale di Tiro a Segno dell/la proprio/a figlio/a è già in possesso della UITS;
- Il dato relativo agli anni di presenza nel ranking nazionale nelle specialità olimpiche a 10 metri entro il ventesimo posto del proprio/a figlio/a è in possesso della UITS;
- ha preso visione e sottoscritto il regolamento dell'Accademia del Tiro per l'anno scolastico 2020-2021;
- la richiesta di ammissione per il/la proprio/a figlio/a al progetto sperimentale "Accademia del Tiro" ha la motivazione di seguito riportata:

RICHIEDE INOLTRE:

- la possibilità di alloggiare anche nei fine settimana a Bolzano, poiché impossibilitato a ritornare nella sede di residenza:

 SI

 NO

Data _____

Si allegano:

- Curriculum vitae del minore per il quale si chiede l'iscrizione
- Documento d'identità del minore
- Documento d'identità del padre del minore
- Documento d'identità della madre del minore

Firma del Padre del minore (*)

Firma della Madre del minore (*)

(*) NB. la presente deve essere sottoscritta da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore