

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO DESTINATO AD ATLETI CHE SI SONO  
DISTINTI PER MERITI SPORTIVI E DI STUDIO ANNO SCOLASTICO-SPORTIVO 2024/2025**

**ALL'UFFICIO SPORT  
COMUNE DI MOLINELLA**

\_\_\_\_\_ l' sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
**residenza:** Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'assegnazione di contributi a studenti/atleti che si sono distinti in **attività sportive** nella stagione sportiva 2024/25 di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. 110 del 17/10/2025.

**A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:**

☐ Che per la Stagione Sportiva 2024/25 era iscritt \_\_\_\_\_, alla Società Sportiva:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .

**Allega alla presente domanda:**

- 1) Scheda di valutazione sportiva, firmata dalla Società sportiva (deve comprendere risultati ottenuti da settembre 2024 ad agosto 2025)
- 2) Fotocopia del tesserino Federale
- 3) Esito scolastico (pagella/valutazione dell'esame) certificato dall'Istituto frequentato A.S. 2024/25.

Molinella, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
(firma alunno/atleta)

Recapito per eventuali comunicazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel./ Cell. \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_

**FIRMA DI UN GENITORE (\*)**

per convalida richiesta

\_\_\_\_\_

**(\*) DATI DEL GENITORE (se l'atleta è minorenne):**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, secondo le disposizioni G.D.P.R. 679/2016, i suddetti dati forniti verranno trattati per le finalità di gestione della selezione.