

ART - Richiesta progetto didattico studente-atleta 2025/26

Data della richiesta	01/10/2025
Denominazione dell'istituto scolastico	
Indirizzo istituto scolastico	
Nominativo studente	ELEONORA SACCON
Data di nascita	09/05/2009
Luogo di nascita	ODERZO
Codice Fiscale	SCCLNR09E49F999L
Email	
Numero di telefono	
Disciplina	artistico
Requisito	Requisito 3 (modificabile)
Categoria	SINCRONIZZATO JUNIOR
Risultato Campionato Italiano	2
Nome del Tutor Sportivo	
Email del Tutor Sportivo	



IL SEGRETARIO GENERALE
(Alberto Tappa)