AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’IIS Ramacca-Palagonia

**Oggetto: Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello per l’a.s. 2023/2024.**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Alunno maggiorenne) /(genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

frequentate la classe\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Ai sensi della nota MIUR n. 1176 del 16/03/2023, in attuazione del D.M. n. 279 del 10/04/2018,

* di essere ammesso a prendere parte al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti – atleti di alto livello (alunni maggiorenni);
* che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso prende parte al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello (alunni minorenni);

Allo scopo allega;

* certificazione attestante i requisiti di ammissione, rilasciata dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento;
* calendario parziale/annuale degli incontri;
* comunicazione del tutor sportivo (indicare nome e cognome, mail e cellulare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitori o dello studente maggiorenne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_