

Al Dirigente Scolastico
I.T. "Cassandro - Fermi - Nervi"
BARLETTA

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

Il/La sottoscritto/a _____ studente maggiorenne/ genitore
dello studente minorenni _____ frequentante la classe
_____ del Plesso " _____ "

CHIEDE

in attuazione del D.M.n. 279 del 10/04/2018,

- studente maggiorenne

di essere ammesso a prendere parte al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello;

- studente minorenne: che la/il propria/o figlia/o _____
sia ammesso/a a prendere parte al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello.

Allo scopo allega:

- Certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dalla Lega o Federazione Sportiva di riferimento;

- Comunicazione del nome del tutor sportivo, e-mail e numero di telefono:

Data _____

Firma studente _____

Firma genitori
(obbligatorie se lo studente è minorenne)

.....
.....

Inviare all'indirizzo di posta elettronica: batd320001@istruzione.it