Al Dirigente Scolastico

Istituto Tecnico Industriale “Galileo Ferraris”

San Giovanni la Punta (CT)

# Modulo di richiesta di adesione

**Progetto didattico sperimentale Studente-atleta di alto livello anno scolastico 2023/2024.**

# Decreto ministeriale 3 marzo 2023, n. 43.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiedono l’adesione al progetto didattico sperimentale Studente-Atleta di alto livello anno scolastico 2023/24 (DM 43/2023) del/lla proprio/a figlio/a:

Dati anagrafici studente-atleta

Cognome e nome studente: ........................................................................................................................

Nato/a a ................................................... il ................... residente a .........................................................

In via/piazza .............................................................................................. CAP ................................

Frequentante nell’anno scolastico in corso la classe ......... sez. ......... indirizzo ......................................

Disciplina sportiva praticata: …................................................................................................................

Società sportiva di appartenenza ……………………………………………………………………….

Indicazione tipologia di atleta di alto livello secondo il possesso dei requisiti indicati nell’Allegato 1 della nota 3908 del 15/09/2023, in base all'attestazione acquisita, da parte della Federazione sportiva, delle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento .................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

Eventuale tutor esterno (tutor sportivo) (individuato dalla Federazione sportiva o dalle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento)

Nome e cognome: ...................................................................................................................................

Contatti: email ........................................................................ Tel. (facoltativo) ………………………

………………………………… lì ................................

Firma dei genitori/delegato/

studente se maggiorenne