

STUDENTE MINORENNE

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

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

genitore della/o studentessa/e \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

CHIEDE

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

che la/il propria/o figlia/o \_\_\_\_\_

sia ammesso prendere parte al programma dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello.

Allo scopo allega la certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dalla **Legato** **dalla Federazione Sportiva** di riferimento e **comunica** il nome del tutor sportivo:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_