AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S.S. "E. Ascione"
Via Centuripe, 11
Palermo

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°_____,
genitore dell'alunno/a_____nato/a_____
il_____, frequentate la classe _____

- □ Liceo Scientifico Sportivo
- □ Tecnico Chimica materiali e biotecnologie
- □ Odontotecnico
- □ Ottico

CHIEDE

Ai sensi della Nota Ministeriale prot. n. 39089 del 15/09/2023, e del D.M. n. 43 del 03/03/2023,

che il/la proprio/a figlio/a_____sia ammesso a prendere 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)_____.
- □ copie dei documenti d'identità dei genitori e dello studente

Palermo, _____

Firma genitori

_____

_____

Obbligatorie se lo studente è minorenne