MINISTERO ISTRUZIONE, UNIVERSITA' , RICERCA
LICEO CLASSICO STATALE ***SALVATORE QUASIMODO***
CLASSICO-LINGUISTICO-MUSICALE-SCIENZE UMANE
Via Volta 25 - 20013 **MAGENTA** Tel. 02/9794892
Mail :MIPC140005@istruzione.it ; MIPC140005@pec.istruzione.it
Codice fiscale : 93005930156 cod. univoco uff. : UFCD4L

Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello

per l'a.s. ……..

Il/La sottoscritto/a …….

studente maggiorenne/ genitore dello studente minorenne..... frequentante la

classe ……. sez.....indirizzo ……Codice Fiscale……..

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;
- Nominativo del tutor sportivo……..

  e-mail e numero telefonico…….

Data

Firma studente maggiorenne

Firma di entrambi i genitori

Il dirigente scolastico
(dott.ssa Donata Barbaglia)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c.2 d.lgs. 39/93