

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto "G. Carducci"
Comiso - RG

Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello per l'a.s. 2025/26

Il/La sottoscritto/a _____ studente maggiorenne/
genitore dello studente minorenni _____ frequentante
la classe _____ indirizzo _____

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 minorenni: 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 Federazione Sportiva di riferimento (FSN) e Discipline Sportive Associate (DSA).

Comunica inoltre i dati del tutor sportivo (obbligatori)

Cognome e nome _____ n. cellulare _____

Indirizzo email _____

Data _____

Firma studente _____

Firma genitori _____