Al Dirigente Scolastico

**Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello per l’a.s. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente maggiorenne/genitore dello studente minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo liceale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **CHIEDE**

in attuazione del D.M.n.43 del 3/03/23 e della nota MIM n.2904 del 30/09/24, ed ai sensi della relativa circolare interna

* 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 si impegna ad inviare all’e-mail studentiatleti@liceojoyce.it **entro e non oltre il 20 novembre p.v.** la seguente documentazione:

* Certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dalla Lega o Federazione Sportiva di riferimento;

* Comunicazione del nome del tutor sportivo, e-mail e numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma genitori

(obbligatorie se lo studente è minorenne)

………………………………………….

…………………………………………...