Al Dirigente Scolastico

Besta-Gloriosi

Battipaglia

**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE**

**SPERIMENTAZIONE STUDENTE ATLETA A.S. 2023/24**

I sottoscritti (o Il/la sottoscritto/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dello/a studente/ssa (o studente/ssa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a per l’A.S. 2023/24 alla classe \_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO / CHIEDE**

di poter far partecipare il/la proprio/a figlio/a / di poter partecipare alla sperimentazione “Studente Atleta di Livello”, promossa dal MIM.

Il Percorso è supportato dal (indicare il Comitato sportivo di riferimento):

* CONI
* CIP

Alla presente domanda si allegano:

* Dichiarazione della federazione
* Documento contenente il nominativo del Tutor sportivo, compreso l’indirizzo mail dello stesso

L’assenza della documentazione da allegare comporterà l’impossibilità a presentare il progetto al MIM.

Battipaglia, I Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo Studente/La Studentessa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_