



**Al Dirigente Scolastico
dell'IIS CARLO URBANI**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SPERIMENTAZIONE DIDATTICA STUDENTE-ATLETA DI ALTO LIVELLO

Il sottoscritto _____ (genitore 1)

La sottoscritta _____ (genitore 2)

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____ frequentante il plesso

_____ di codesto Istituto, Indirizzo _____ classe ____/ sezione ____

ai sensi del DM n. 279 del 10 aprile 2018,

CHIEDE/CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o sia ammesso/a a partecipare al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello per l'a.s. _____

Si allega:

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

Si comunica:

COGNOME E NOME DEL TUTOR SPORTIVO	
NUMERO CELL DEL TUTOR SPORTIVO	
EMAIL DEL TUTOR SPORTIVO	

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Firma studente _____

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Roma, li _____

Firma del genitore
