

**SPERIMENTAZIONE DIDATTICA STUDENTE ATLETA ALTO LIVELLO**

*(la domanda, debitamente compilata, va presentata entro e non oltre il 16 ottobre 2021)*

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre)

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome)

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a per l’anno scolastico 2021/22

**CHIEDE**

**il riconoscimento dello status di studente atleta** ai sensi del D.M. 279 del 10/04/2018; a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall’Art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 e dall’ART.495 del CP in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

* di essere **atleta agonista** iscritto/a alla società sportiva affiliata alle federazioni sportive nazionali e alle discipline sportive associate, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affiliata alla Federazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal MIUR (vedi requisiti in allegato):

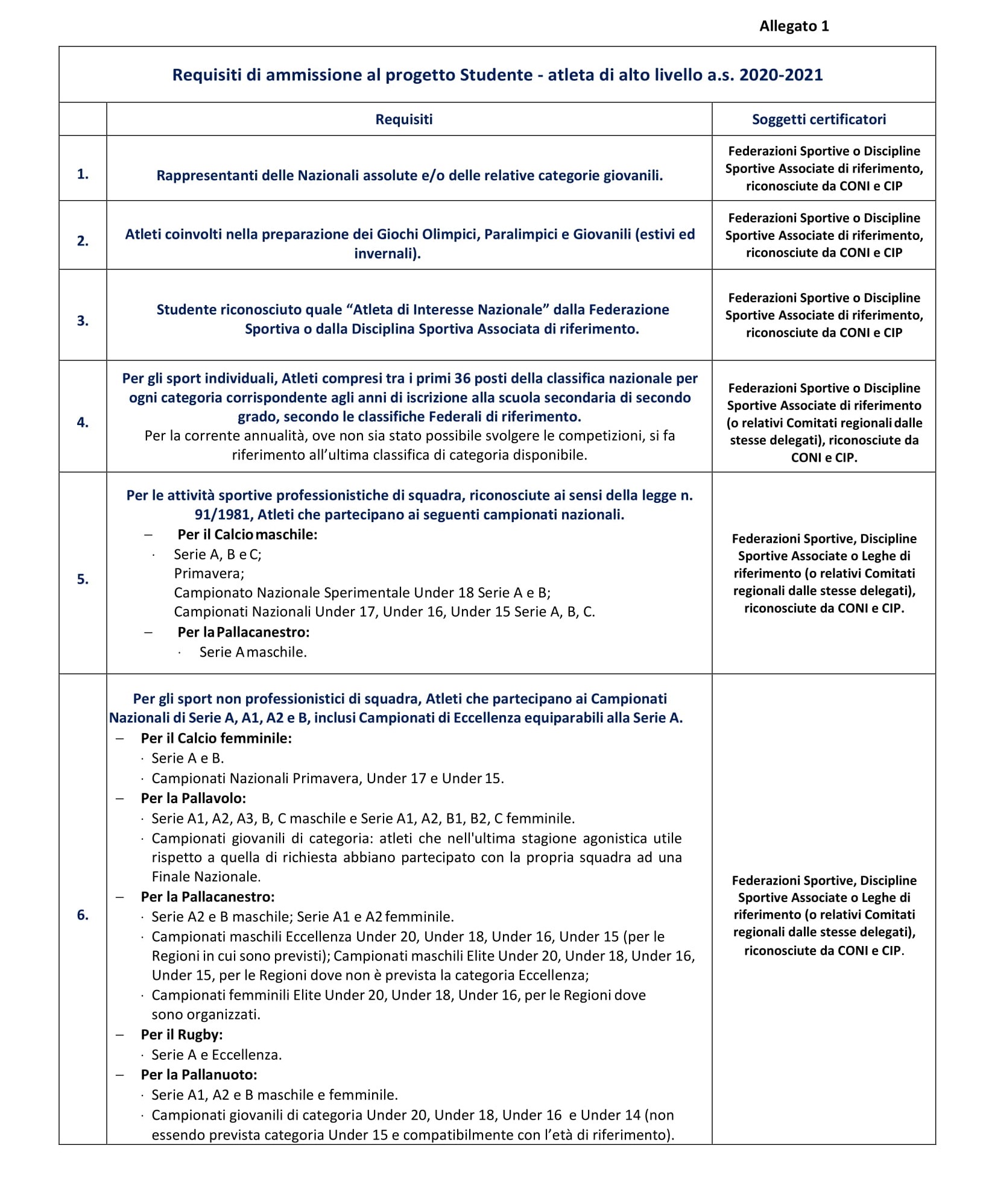
punto 1 2 3 4 5 6

**ALLEGA**

**Attestazione rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva** di Riferimento attestante i requisiti di ammissione al Progetto Studenti Atleti. L’organismo sportivo/Federazione Sportiva/Discipline Sportive Associate/Lega Professionistica di riferimento **nomina** referente progetto esterno (**Tutor Sportivo**)

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*IN FEDE*

*(genitori o chi esercita potestà genitoriale o studente, se maggiorenne))*

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

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