Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Professionale Alberghiero

“Alfredo Sonzogni”

**Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello**

**per l’a.s. 2021/22**

Il/La sottoscritto/a ------------------------------------------------------- studente maggiorenne/ genitore dello studente minorenne ----------------------------------------------------------------------- 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 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 allega:

- 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)

………………………………………….

…………………………………………...

*Inviare all’indirizzo di posta elettronica* *bgrh020009@alberghierosonzogni.it* *entro il 20/11/2021*