

**Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Carlo Urbani" - Roma**

**OGGETTO: Sperimentazione didattico sperimentale Studente- Atleta di alto livello- D.M. 10 Aprile
2018, n.279 a.s. 2021/22**

Io sottoscritto/_____genitore dell'alunno/a frequentante

la classe _____ sez _____

CHIEDO che mio figlio/a venga inserito/a nel Progetto didattico Sperimentale Studente Atleta di Alto Livello in quanto in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dal MIUR in accordo con il CONI e documentati da certificazione rilasciata dagli Enti competenti.

NOME E COGNOME DELLO STUDENTE ATLETA

CLASSE FREQUENTATA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

SPORT PRATICATO _____

FEDERAZIONI DI APPARTENENZA _____

NOME E COGNOME TUTOR SPORTIVO ESTERNO

(Allenatore)

INDIRIZZO E-MAIL DEL TUTOR ESTERNO _____

Mi riservo entro e non oltre il 15/11/2021 di perfezionare la domanda con i seguenti documenti
1-CERTIFICAZIONE IN PDF DELLA LEGA O FEDERAZIONE DI APPARTENENZA
2- CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO

ROMA, li/...../.....

Firma del genitore