

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
" E. FERMI "

Pieve di Cadore

**Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello
per l'a.s. 2024/2025**

I sottoscritti _____

genitori dello studente _____

frequentante la classe _____ indirizzo _____

CHIEDONO

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.

Allega:

- Certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dalla Lega o Federazione Sportiva di riferimento con indicato il nome del tutor sportivo, e-mail e numero di telefono

Eventuali note :

Data _____

Firma _____

Firma _____