

LICEO STATALE

# Filippo Juvarra



Via B. Buozzi, 16 10078 VENARIA REALE TO

e-mail: tops30000g@istruzione.it - tel. 011.4528203 – 4525760 - COD: TOPS30000G – CF: 97642200014

Al Dirigente Scolastico  
Prof. Luciano Mario RIGNANESE

## 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 minorenni ----- frequentante  
la classe ----- indirizzo liceale -----

### 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 minorenni : 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 minorenni)

.....  
.....