

 **ITIS INFORMATICA - ELETTRONICA - MECCANICA E MECCATRONICA -- IPSIA MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA -- LICEO SCIENTIFICO PER LE SCIENZE APPLICATE**

Via Leopardi 132, 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. 022403441 -- C.F 85016670151

**Sez. agg. I.P.S.I.A. “Carlo Molaschi”** - Via Mazzini, 30 Cusano Milanino

sito web: [www.iisaltierospinelli.it](http://www.iisaltierospinelli.it) mail: miis008006@istruzione.it - (PEC) miis008006@pec.istruzione.it

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA**

 **DI ALTO LIVELLO A.S. 2023-24**

*Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………… genitore /alunno maggiorenne*  *dell’alunno/a Nome:………………………………………………………Cognome………………………………………………………………..*

*classe\_\_\_ sez.\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**DICHIARA**

DI ESSERE **ATLETA AGONISTA** ISCRITTO A SOCIETÀ SPORTIVA AFFILIATA ALLE FEDERAZIONI SPORTIVE NAZIONALI E ALLE DISCIPLINE SPORTIVE ASSOCIATE

|  |
| --- |
| AFFILIATA ALLA FEDERAZIONE :…………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| DISCIPLINA DI RIFERIMENTO : ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **INDICARE REQUISITO** Di Ammissione Alla Sperimentazione Studente-ATLETA **N….** (vedi allegato 1) |
| NOMINATIVO TUTOR SPORTIVO (ESTERNO):………………………………………………………………………………………………………………. |
| E-MAIL TUTOR SPORTIVO:…………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| CELLULARE TUTOR SPORTIVO ESTERNO:…………………………………………………………………………………………………………………….. |

**ALLEGA**

* ATTESTAZIONE RILASCIATA ESCLUSIVAMENTE DALLA FEDERAZIONE SPORTIVA DI RIFERIMENTO ATTESTANTE I REQUISITI DI AMMISSIONE AL PROGETTO STUDENTI ATLETI

*data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma*

*(Genitore o chi esercita la potestà genitoriale)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(l’ alunna/o se maggiorenne)*

*--------------------------------*