ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI AMELIA - Mod. 50

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

JOLE ORSINI DI AMELIA

**OGGETTO:** RICHIESTA DI ADESIONE AL Prog. Formativo Personalizzato – STUDENTE ATLETA

ALTO LIVELLO

I sottoscritti:

Genitore 1 : …………………………………………………………………………………..

Genitore 2 : ……………………………………………………………………………………

dello studente/ssa. …………………………………………………………………………

nato/a a :………………………………………… il ……………………………………………

codice fiscale: …………………………………………………………………………………..

residente a : …………………………………… via …………………………………………..

frequentante la classe: …………… sez. …………… sede………………………………………..

nell’a.s. ………………..

**CHIEDONO**

di poter accedere al PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO per studenti-atleti in quanto il proprio figlio/a rientra nella categoria (vedi ALLEGATO 1) indicare solo il numero:

Si impegnano a fornire, esclusivamente in modalità digitale, entro il **21 ottobre 2024**

1. L’ALLEGATO 2 compilato dalla Società Sportiva di appartenenza dello studente/ssa;
2. copia digitale del Tesseramento per l’anno 2024/25;
3. documenti con indicati la tipologia di campionati a cui risulta iscritto/a, il calendario delle manifestazioni a cui parteciperà (formato word o pdf – no link) e la scansione temporale degli allenamenti.

*Firma genitore 1* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma genitore 2* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_