



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO STATALE "SOCRATE"

classico-scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°

Tel. 06 121 125 465 E-mail: rmpc180004@istruzione.it

SPERIMENTAZIONE DIDATTICA STUDENTE ATLETA ALTO LIVELLO

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA

I sottoscritti genitori _____ (madre) _____ (padre)

Tutore altro (specificare) _____

dell'alunna/o _____ (nome) _____ (cognome)

nata/o a _____ il _____

classe _____ sezione _____

regolarmente iscritta/o per l'anno scolastico 2021/22

CHIEDONO

il riconoscimento dello status di studente atleta per la/il propria/o figlio/a quale **atleta agonista** iscritta/o alla società sportiva affiliata alle federazioni sportive nazionali o alle discipline sportive associate riconosciute dal CONI/CIP (allegato 1), denominata _____

Affiliata alla Federazione _____

Disciplina di riferimento _____

di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal MIUR (vedi requisiti in allegato 1):

punto 1 2 3 4 5 6 (barrare l'opzione scelta)

ALLEGANO (obbligatoriamente)

1. **Attestazione rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva** di Riferimento attestante i requisiti di ammissione al Progetto Studenti Atleti di alto livello. L'organismo sportivo/Federazione Sportiva/Discipline Sportive Associate/Lega Professionistica di riferimento **nomina** referente progetto esterno (**Tutor Sportivo**)

Il Sig. _____ MAIL _____

CELLULARE _____



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO STATALE "SOCRATE"

classico-scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°

Tel. 06 121 125 465 E-mail: rmpc180004@istruzione.it

2. **Calendario allenamenti e competizioni nazionali/internazionali** nell'a.s. in corso (modificabile durante l'anno previa comunicazione scritta 15 gg. prima dell'evento all'indirizzo istituzionale dei rispettivi coordinatori del Consiglio di Classe).

Data _____

IN FEDE

(genitori o chi esercita potestà genitoriale o studente, se maggiorenne)

genitore 1 _____ genitore 2 _____

NOTE: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97;

E' necessaria la firma di entrambi i genitori.

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile

"Il sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data

Firma _____