



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

**DENOMINAZIONE ISTITUTO:** LICEO SCIENTIFICO STATALE "V. VECCHI" Via Grecia, 12-  
Tel. 0883/507979 Fax 0883/959725 - 76125 TRANI (BT) Codice meccanografico BAPS11000R -  
Codice fiscale 83002450720  
p.e.c.: [baps11000r@pec.istruzione.it](mailto:baps11000r@pec.istruzione.it) e.mail: [baps11000r@istruzione.it](mailto:baps11000r@istruzione.it)

**Oggetto: Richiesta di adesione alla Sperimentazione studente-atleta di alto livello D.M. 279 10/04/2018 per l'a.s. 2022/2023**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ studente della classe \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto,

**CHIEDO**

di aderire alla Sperimentazione studente-atleta di alto livello D.M. 279 10/04/2018 per l'a.s. 2022/2023, impegnandomi a concordare le modalità del progetto (PFP) con l'insegnante Coordinatore del C.di C.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- **Indicazione della tipologia di atleta in base all'Attestazione acquisita, da parte della Federazione sportiva, (non autocertificazione della società) delle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento;**
- **Disciplina sportiva praticata dallo studente;**
- **Nome, cognome, email del referente di progetto individuato dalla scuola (tutor scolastico);**
- **Nome, cognome, email del referente di progetto esterno (tutor sportivo) individuato dalla Federazione sportiva o dalle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento;**
- **Programmi e orari allenamenti;**
- **Calendario gare.**

**Termini di scadenza entro le ore 10.00 del giorno 29 Ottobre 2022**

**Modalità di consegna: al coordinatore di classe**

**Aderiscono alla sperimentazione gli studenti-atleti con i seguenti requisiti minimi indicati nell'allegato ministeriale**

**N.B. In allegato è presente la tabella di riferimento dei requisiti**

Trani \_\_\_\_\_

Firma Studente \_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_