

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "V. VECCHI"**

Via Grecia, 12 - Tel. 0883/507979 - 76125 TRANI (BT)

Codice meccanografico BAPS11000R - Codice fiscale 83002450720

p.e.c.: baps11000r@pec.istruzione.it e.mail: baps11000r@istruzione.it**Oggetto: Richiesta di adesione alla Sperimentazione studente-atleta di alto livello D.M. 279
10/04/2018 per l'a.s. 2023/2024**Io sottoscritto _____, nato a _____, il _____ studente della classe _____
sezione _____ di codesto istituto,**CHIEDE**di aderire alla Sperimentazione studente-atleta di alto livello D.M. 279 10/04/2018 per l'a.s.
2023/2024, impegnandosi 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 28 Ottobre 2023**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 _____