Al Dirigente Scolastico del

Liceo Plauto

Via A. Renzini, 70 - Roma

PROGETTO DIDATTICO STUDENTE ATLETA

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA

I sottoscritti genitori _____

_____

Tutore_____

dello/a studente/ssa _____ _____

della classe _____ sezione _____

CHIEDONO

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

per la disciplina praticata _____

ALLEGANO (obbligatoriamente)

1. **Attestazione su <u>carta intestata rilasciata esclusivamente</u> dalla Federazione Sportiva / Comitato sportivo / Discipline Sportive Associate / Lega Professionistica** di riferimento che indica i requisiti di ammissione al Progetto didattico Studente-Atleta Socrate e che **nomina** il referente progetto esterno (**Tutor Sportivo**)

Sig./ra _____

mail _____

2. **Calendario allenamenti e competizioni nazionali/internazionali** nell'a.s. in corso (modificabile durante l'anno previa comunicazione scritta 10 gg. prima

dell'evento all'indirizzo istituzionale scolastico dei rispettivi coordinatori del Consiglio di Classe).

3.

Data _____

FIRMA

di entrambi i genitori o chi esercita potestà genitoriale

_____ _____

(studente, se maggiorenne) _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi della D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la 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 genitori.

Data _____

FIRMA

_____