

Al Dirigente scolastico  
Liceo "N. Machiavelli"  
Prof.ssa Gilda Tortora  
Via Santo Spirito 39  
50123 Firenze

Oggetto: **Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente-atleta di altissimo e alto livello per l'a.s. 2018-19**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, genitore della/o studentessa/e \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

**CHIEDE**

ai sensi della nota MIUR n.3769 del 14/09/2018, in attuazione del D.M. n.279 del 10/04/2018, e  
dell'approvazione del progetto da parte del Collegio docenti del 27/09/2018:

☐ che la/il propria/o figlia/o \_\_\_\_\_ sia ammesso a prendere parte al programma sperimentale  
rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di altissimo e alto livello perché in possesso  
dei requisiti indicati al punto n. \_\_\_\_\_ della circolare n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Allo scopo allega:

☐ certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dall'ente indicato;

☐ comunicazione del nome del tutor sportivo \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Firma genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B.

Le dichiarazioni devono essere rilasciate **ESCLUSIVAMENTE** dalla società o ente o scuola di ballo  
frequentata in originale, **non sono ammesse autocertificazioni**