

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Statale "G.Buchner" di Ischia

## **Richiesta di partecipazione alla sperimentazione didattica studente**

### **-ATLETA DI ALTO LIVELLO per l'a. s. 2024/25 -**

Il/La sottoscritto/a ----- studente maggiorenne/  
genitore dello studente minorenni .....  
frequentante la classe ..... indirizzo liceale ..... in  
riferimento al decreto ministeriale n°43 del 3 marzo 2023, all'avviso n°2904 del 30/09/2024  
e rettifica nella nota n°2945 del 2/10/2024,

### **CHIEDE**

studente maggiorenne

- di essere ammesso a prendere parte al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello;

- studente minorenni:

che la/il propria/o figlia/o..... sia ammesso/a a prendere parte al programma sperimentale rivolto al supporto dei percorsi scolastici degli studenti-atleti di alto livello.

Allo scopo allega:

- Certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dalla Lega o Federazione Sportiva di riferimento;

- Comunicazione del nome del tutor sportivo:.....,  
e-mail e numero di telefono .....

**Firma studente** .....

**Firma genitori** (obbligatorie se lo studente è minorenni)

(madre).....

(padre) .....

Inviare copia all'indirizzo di posta elettronica [napc22000a@istruzione.it](mailto:napc22000a@istruzione.it)  
entro il **30/11/2024** e consegnare l'originale presso la segreteria della scuola.