**Modulo di richiesta di adesione**

**Progetto didattico sperimentale Studente-atleta di alto livello anno scolastico 2023/2024.**

**Decreto ministeriale 3 marzo 2023, n. 43.**

Dati anagrafici studente-atleta

Cognome e nome studente: ...........................................................................................................................................

nato a ................................................... il .................................residente a....................................................................

in via/piazza................................................................................................................................CAP..............................

Descrizione sintetica dello studente-atleta

Indirizzo scolastico: ................................................................................... classe ...................... sez. .............

Disciplina sportiva praticata: ..............................................................................................................................................

Società sportiva di appartenenza………………………………………..…………………………………………………………………………………………

Indicazione tipologia di atleta di alto livello secondo il possesso dei requisiti indicati nell’Allegato 1 della nota 3908 del

15/09/2023, in base all'attestazione acquisita, da parte della Federazione sportiva, delle Discipline Sportive Associate o

Lega professionistica di riferimento……………………………………………………..………………………………………………………………………...

..............................................................................................................................................................................................

Referente di progetto esterno (tutor sportivo) (individuato dalla Federazione sportiva o dalle Discipline Sportive

Associate o Lega professionistica di riferimento)

Nome e cognome: ...............................................................................................................................................................

Mail:.....................................................................................................Tel. (facoltativo)……………………………………………………

Lì........................................

 Firma dei genitori/delegato/

studente se maggiorenne