Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico Liceo Scientifico Sandro Pertini

Ladispoli

 Il sottoscritto…………………………………………………………….. ,in qualità di padre

la sottoscritta ,in qualità di madre

dello studente/studentessa ,

nato/a a…………..………………………………, il ,

codice fiscale (in stampatello) ,

frequentante la classe…………..sez…….e impegnato/a in attività sportive di rilievo nazionale,

CHIEDONO

Che sia attivato il Piano Formativo Personalizzato per il/la proprio/a figlio/a nel corrente a.s. In

quanto in possesso dei requisiti sportivi richiesti (come da tabella ministeriale allegata)

Si allegano alla presente:

* 1. Il **certificato** da parte della **Federazione sportiva di appartenenza** attestante il possesso

dei requisiti sportivi dell’alunno/a (redatto secondo le indicazioni dell’allegato 1 della suddetta presente circolare);

* 1. (solo nel caso di sport individuali), la categoria e la **posizione** dell’alunno/a nella classifica nazionale di riferimento, in riferimento all’anno scolastico corrente;

Il presente modulo, il certificato della Federazione e l’attestato devono essere inviati in formato PDF all’indirizzo email: **tiziana.delsette@liceopertiniladispoli.edu.it**

Data, ……………………… Firma di entrambi i genitori

……………………………………………………………...

……………………………………………………………….