

SPERIMENTAZIONE DIDATTICA STUDENTE ATLETA ALTO LIVELLO

(la domanda, debitamente compilata, va inviata alla posta elettronica istituzionale CHIS01600D@ISTRUZIONE.IT entro e non oltre il 15/10/2026 riportando all'oggetto: **Nome alunno richiesta di riconoscimento dello status di studente atleta**)

Alla Dirigente scolastica dell'I.I.S. "U.POMILIO-GALIANI-DE STERLICH" - Chieti

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE ATLETA

se l'aspirante studente atleta è minorenni:

__ sottoscritt__ _____ genitor__
dell'alunno/a (nome) _____ (cognome) _____

oppure (se l'aspirante studente atleta è maggiorenne):

__ sottoscritt__ alunn__ (nome) _____ (cognome) _____

regolarmente iscritto/a per l'anno scolastico 2026/27 alla classe _____ sezione _____

nato/a a _____ il _____ residente in
_____ provincia (____) CAP _____ in

via/piazza _____ n.civico _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE/CHIEDONO

il riconoscimento dello status di studente atleta ai sensi del D.M. 279 del 10/04/2018; a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'Art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 e dall'ART.495 del CP in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA/DICHIARANO

- che è **atleta agonista** iscritto/a alla **società sportiva** affiliata alle federazioni sportive nazionali e alle discipline sportive associate, denominata _____

Disciplina di riferimento _____

CAMPIONATO _____

- che è in possesso dei requisiti previsti dal Ministero dell'Istruzione come indicato nella dichiarazione allegata

ALLEGA/ALLEGANO

Attestazione rilasciata dalla Federazione Sportiva di Riferimento/Comitato regionale delegato attestante i requisiti di ammissione al Progetto Studenti Atleti e con l'indicazione del **Tutor Sportivo**, nominato referente progetto esterno, Sig. _____,

mail tutor _____ CELLULARE tutor _____

Data _____

(genitori o chi esercita potestà genitoriale
o studente, se maggiorenne)