**MODULO DI RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO STUDENTI – ATLETI DI ALTO LIVELLO**

**A.S. 20 \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO “L. DA VINCI” DI BISCEGLIE (BT)**

Il sottoscritto/a nato/a il a ( ) e residente a ( ) in via/piazza n. CAP Tel. e-mail Codice Fiscale **E**

Il sottoscritto/a nato/a il a ( ) e residente a ( ) in via/piazza n. CAP Tel. e-mail Codice Fiscale

Genitori di nato/a il a ( ) e residente a ( ) in via/piazza n. CAP Tel. e-mail Codice Fiscale

# CHIEDONO CHE

Che il/la proprio/a figlio/a frequentante la classe sez. indirizzo di studio di questa Istituzione Scolastica nell’A.S. 20 / 20 \_\_\_\_, possa partecipare al Progetto STUDENTI ATLETI DI ALTO LIVELLO

Ai fini della valutazione della domanda, allegano alla presente:

* Domanda di Iscrizione al progetto
* Attestato ente certificatore su apposito format
* Calendario incontri e/o allenamenti

Luogo e data

Firma dell’alunno Firma del Genitore Firma del Genitore