



Istituto Statale d'Istruzione Secondaria Superiore

TECNICA COMMERCIALE - SCIENTIFICA - PROFESSIONALE

"Caduti della Direttissima"

Uffici Amministrativi e Presidenza - Via Toscana n.21 - 40035 Castiglione dei Pepoli (BO)

Codice Fiscale 92004610371 - Tel.0534803511

E-mail: bois009009@istruzione.it; Sito web: www.isicast.edu.it;

Pec:bois009009@pec.istruzione.it



Allegato n.2

Al Dirigente scolastico

Dell'Istituto di Istruzione Superiore

Caduti della Direttissima

Castiglione dei Pepoli

Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto didattico sperimentale Studente atleta di alto livello- tipologia – Base per l'a.s.2025/2026

Il/a sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

genitore dello studente _____ frequentante la classe _____ nato a
il _____,

CHIEDE

ai sensi della nota MIUR N.0003397 del 24/10/2025, in attuazione del D.M. n.43 del 03/03/2023,
che il/la proprio/a figlio/a _____ sia ammesso/a prendere parte al
“Progetto didattico Studente- Atleta di alto livello “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 dalla Federazione Sportiva di riferimento**
- Comunicazione del nome del tutor sportivo (Società, sede, n° tel , e-mail)
- Attestazione della società sportiva sugli allestimenti e gare (dettaglio giorni, orari sede)
- Calendari delle competizioni
- Patto di corresponsabilità

Data _____

Firma dello studente _____

Firma genitore _____

(obbligatoria se studente minorenne)