 ** ** 

***Istituto Tecnico “Giulio Cesare Falco” - Capua***

***Settore Tecnologico***

*Indirizzi ed Articolazioni:*

*Meccanica Meccatronica ed Energia (Meccanica e Meccatronica) - Trasporti e Logistica (Costruzione del mezzo*

*- Conduzione del mezzo)*

*- Elettronica ed Elettrotecnica (Elettronica) - Informatica e Telecomunicazioni (Informatica)- Sistema Moda (Tessile, Abbigliamento e*

*Moda) – Agraria, Agroalimentare e Agroindustria*

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.T. “G. C. Falco”

di Capua (CE)

**Oggetto: Richiesta di adesione al progetto didattico sperimentale studente-atleta di alto livello**

 **a.s. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’adesione del proprio/a figlio/a al progetto didattico sperimentale studente-atleta di alto livello.

Si allega:

* certificazione attestante i requisiti di ammissione rilasciata dall’ente certificatore
* comunicazione del nome del tutor sportivo, e-mail e numero di telefono

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_