



**Liceo Scientifico Statale  
"A.Diaz"**

Via Ferrara – 81100 Caserta Tel./Fax 0823/326354  
Distretto 12 Codice Istituto CEPS010007  
Cod. Fisc. 80106520614  
E-Mail: [ceps010007@istruzione.it](mailto:ceps010007@istruzione.it)

Prot. 4411 W.S

**Ai Docenti  
Agli alunni  
Al sito web  
Agli atti**

**Oggetto: Progetto didattico Studente-atleta di alto livello – anno scolastico 2023-2024.**

Al fine di consentire la redazione da parte dei Consigli di classe dei Progetti formativi personalizzati (PFP), si invitano le famiglie interessate ad inviare, entro e non oltre il 25 ottobre 2023, all'indirizzo di posta elettronica istituzionale [ceps010007@istruzione.it](mailto:ceps010007@istruzione.it), e p.c. alla referente del progetto prof.ssa Cinzia Forlano, all'indirizzo [cinzia.forlano@liceodiazce.edu.it](mailto:cinzia.forlano@liceodiazce.edu.it), l'allegato modello, debitamente compilato e firmato, di richiesta di adesione al Progetto didattico Studente-atleta di alto livello e tutta la documentazione attestante il possesso da parte dell'allievo di uno o più requisiti sportivi elencati nell'Allegato 1 alla nota n.3908 del 15/09/2023 del Ministero dell'Istruzione, che si allega alla presente.

Caserta, 23/09/2023



**Il Dirigente Scolastico  
Prof. Ing. Luigi Suppa**

Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art.3 ,comma 2, del D. lgs. n. 39 del 1993



Liceo Scientifico Statale - "Armando Diaz"  
con opzione Scienze applicate

**Modello di richiesta di adesione  
Sperimentazione studente-atleta di alto livello D.M. 279 a.s. 2023-2024**

**Dati anagrafici STUDENTE-ATLETA**

Cognome e nome: .....

nato a ..... il ..... C.F. ....

**Descrizione sintetica dello studente-atleta**

Indirizzo di studio e classe di frequenza: ..... classe ..... sez. ....

Disciplina sportiva praticata: .....

Indicazione tipologia di atleta di alto livello (requisiti 1/2/3/4/5) in base all'attestazione  
acquisita da parte della Federazione sportiva o Lega professionistica di riferimento (vedi  
Allegato 1),  
.....

**Referente di progetto esterno (tutor sportivo - individuato dalla Federazione sportiva o dalle  
Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento)**

Nome e cognome: .....

Indirizzo e-Mail: .....

Si allega:

- attestazione della Federazione sportiva o Lega professionistica di riferimento;

**Per gli sport di squadra:**

**Ci si riserva di consegnare al coordinatore di classe il calendario del campionato di serie**

Caserta lì

I genitori:

.....

.....

.....  
(Cognome e Nome )

.....

(firma)