



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

Via Ferrara, Via Ceccano – 81100 Caserta - Tel./Fax 0823/326354
Distretto 12 Codice Istituto CEPS010007
Piazza Municipio – 81020 San Nicola La Strada (CE) - Tel: 0823.457198 Fax: 0823.1876780
Distretto 14 Codice Istituto CEPS010018
ceps010007@istruzione.it ceps010007@pec.istruzione.it www.liceodiazce.it

Prot. N. *M748* *154*

Ai docenti
Agli alunni
Al sito web
Agli atti

**OGGETTO: Progetto didattico Studente-atleta di alto livello anno scolastico
2024/2025.**

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 26 ottobre 2024, all'indirizzo di posta elettronica istituzionale ceps010007@istruzione.it e, per conoscenza, all'e-mail della referente del progetto 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. 2904 del 30 settembre 2024, del Ministero dell'Istruzione.

Caserta li 04 ottobre 2024

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. Luigi Suppa
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/93*



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. 2024-2025**

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 1/2/3/4/5/6) in base all'attestazione
acquisita da parte della Federazione sportiva o Lega professionistica di riferimento (vedi
prima colonna 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 allegano:

- attestazione della Federazione sportiva o Lega professionistica di riferimento;
- per gli sport di squadra il calendario del campionato di serie

Caserta li

I genitori

.....

.....

.....

.....

(COGNOME e NOME)

(FIRMA)

(Si raccomanda di compilare in maniera chiara)