

MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGETTO SPERIMENTALE STUDENTE – ATLETA

A.S. 2025-26

I SOTTOSCRITTI

1 COGNOME

NOME

2 COGNOME

NOME

ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE/TUTORIA SULL'ATLETA

COGNOME _____

NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELL'ISTITUTO

SITO IN (specificare città, via/piazza, n° civico)

e mail della scuola

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a al progetto sperimentale studente-atleta per l'a.s. 2025-26.
A tal fine dichiara il possesso dell'atleta dei seguenti requisiti (selezionare i requisiti di cui l'atleta è
in possesso):

	Requisiti sportivi	
1.	Rappresentanti delle Nazionali assolute e/o delle relative categorie giovanili (nell'anno 2024).	
2.	Atleti coinvolti nella preparazione dei Giochi Olimpici, Paralimpici e Giovanili.	
3.	Studente riconosciuto quale "Atleta di Interesse Nazionale" dalla Federazione Sportiva o dalla Disciplina Sportiva Associata di riferimento (es. atleti del Club Italia).	
4.	Atleti compresi tra i primi 36 posti della classifica nazionale per anno di nascita.	
5.	Atleti che partecipano ai Campionati Nazionali a Squadre di Serie Master, A1, A2 e B	

Per il requisito 5, specificare di seguito il nome della squadra, la serie e l'eventuale girone:

Si specifica che per ottenere il riconoscimento del requisito 5 è necessario aver disputato almeno:

- un incontro in serie Master;
- 2 incontri in serie A1 e A2;
- 3 incontri in serie B.

Si precisa, infine, che il tutor individuato è:

In qualità di (selezionare):

- Istruttore FSI
- Presidente di circolo
- Delegato regionale
- Altro (specificare)

E mail del tutor

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

Ai sensi delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i coniugi. Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.