Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico Liceo Statale “Regina Margherita” di Salerno

Dott.ssa Angela Nappi

Il sottoscritto , in qualità di padre e

la sottoscritta , in qualità di madre

dello studente/studentessa ,

nato/a a………….. ………………………………, il ,

codice fiscale (in stampatello) ,

frequentante la classe ………….. sez e impegnato/a in attività sportive di rilievo nazionale,

CHIEDONO

che sia attivato il **Piano Formativo Personalizzato** per il/la proprio/a figlio/a nel corrente a.s. 2024/25

1. in quanto in possesso dei requisiti sportivi richiesti (come da tabella ministeriale allegata)

……………………………………………………………………………………………………………..

1. pur non in possesso dei requisiti sportivi richiesti (specificare le motivazioni, ad esempio elevata frequenza e durata degli allenamenti, distanza del luogo degli allenamenti dalla residenza, …)

………………………………………………………………………………………………………………

…

…………………………………………………………………………………………………………………. Si allegano alla presente:

* 1. il **certificato** da parte della **Federazione sportiva di appartenenza** attestante il possesso

dei requisiti sportivi dell’alunno/a (redatto secondo le indicazioni dell’allegato 1 della suddetta nota)1; in assenza dei requisiti dell’allegato 1 attestazione della società di appartenenza relativa a livello agonistico/campionato svolto, monte ore di allenamenti settimanali;

* 1. il **calendario** delle **gare/competizioni**, da consegnare comunque al docente coordinatore di classe;
  2. (solo nel caso di sport individuali), la categoria e la **posizione** dell’alunno/a nella classifica nazionale di riferimento, in riferimento all’anno scolastico corrente;
  3. (solo in caso di gare/competizioni in coincidenza o in prossimità del tempo scuola) domanda di deroga alle assenze;

1 Gli Enti certificatori, nella compilazione del modello sono invitati a seguire le indicazioni contenute nel format fornito e fortemente raccomandato dal Ministero (vedi il [documento sul sito del Ministero](https://www.miur.gov.it/documents/20182/0/Allegato%2B2%2BFormat%2BEnti%2Bcertificatori.docx/b76820e2-ee63-3f04-9297-46a0dfe4e432?t=1658929936376)).

Il presente modulo e gli attestati devono essere inviati in *file separati* e in *formato PDF* all’Indirizzo mail: SAPM050003@istruzione.it |

Data, ……………………… Firma Padre

………………………………….

Firma Madre

………………………………….