

per il tramite del docente coordinatore della classe _____

Oggetto: richiesta di PFP personalizzato
per studenti atleti di alto livello – a.s. 2020/21

I sottoscritti _____

genitori dello studente _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe _____

chiedono l'inserimento del proprio figlio nella sperimentazione prevista dal M.I. per gli studenti-atleti per l'a.s. 2020/21

Allegano alla presente la prevista certificazione rilasciata dalla Federazione:

dalla quale si evince il requisito di ammissione: n. _____

Autorizzano la trasmissione dei dati personali, avendo preso visione della nota del M.I. sulla privacy, specifica per gli studenti atleti, allegata alla presente.

Data _____

firme

In caso di firma di uno solo dei genitori, Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta/accettazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA genitore _____

Cellulare genitore _____

E-mail genitore _____