

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ITET FONTANA – ROVERETO

I sottoscritti

• Genitore dello studente _____
(cognome e nome in stampatello)

• Federazione sportiva/ente certificatore _____
(in stampatello)

chiedono

che lo studente _____ iscritto per l'.a.sc.

2024/25 alla classe _____

sia ammesso al progetto "TUTOR SPORTIVO" con l'intento di accompagnare lo studente nel percorso scolastico.

A tal fine dichiarano che _____
(cognome e nome studente in stampatello)

pratica la seguente attività sportiva, di cui alla tabella 1 allegata alla Delibera della Giunta Provinciale n. 298 del 13.03.2024

REQUISITI SPORTIVI	SOGGETTO CERTIFICATORE

Data, _____

GENITORE _____ FIRMA _____
(cognome e nome in stampatello)

SOGGETTO CERTIFICATORE _____
(in stampatello)

TIMBRO E FIRMA _____