

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "Gaetano De Sanctis"  
Roma

**Oggetto:**     **Studente .....** **Classe .....**  
                  **Richiesta di Progetto Formativo Personalizzato (PFP) a.s. ....**  
                  **"Sperimentazione M.I. Studenti Atleti di alto livello"**  
                  **(ex D.M.10 aprile 2018, n°279; ex art.1, c. 7 lett. g) L. 13 luglio 2015, n°107)**

Noi sottoscritti

.....

Genitori dell'alunno/a

.....,

iscritto/a alla classe..... di codesto Istituto,

**chiediamo**

- che nostro/a figlio/a sia ammesso alla sperimentazione didattica ministeriale in oggetto;
- che il Consiglio di Classe elabori un Progetto Formativo Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica personalizzata a favore di nostro/a figlio/a

Noi sottoscritti dichiariamo, inoltre, di essere consapevoli che l'accettazione della presente richiesta è subordinata all'attestazione rilasciata dalla Federazione Sportiva .....  
.....di "Studente Atleta di Alto Livello" nella disciplina di  
....., **che alleghiamo alla presente.**

firma

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_