Luogo……………………………data…………………………….

Al Dirigente Scolastico

dell’ I.I.S. G. de Sanctis

Via Cassia 931 – 00189 Roma

Oggetto: Studente ……………………………………………………………………………

Richiesta di Progetto Formativo Personalizzato (P.F.P.) - A. S. ………………..

(Rif. Circ. 159 6/12/2018)

Noi sottoscritti………………………………………………………………………………………………………………………..…

Genitori dell’alunno/a…………………………………………………………………………………………………….…….….,

iscritto/a alla classe………………….... di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe elabori un Progetto Formativo Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica personalizzata.

Tale richiesta è motivata dalla attestazione rilasciata dalla Federazione/Associazione Sportiva di riferimento, di studente atleta nella disciplina di ……………………………………………………………………… **che si allega alla presente, insieme alla seguente documentazione:**

* Dichiarazione della Federazione/Associazione Sportiva relativa alla frequenza settimanale degli allenamenti (deve essere superiore ai tre giorni a settimana);
* Piano annuale degli allenamenti, delle gare e delle trasferte con il luogo e l’impegno orario giornaliero di allenamento, il calendario delle gare  e i luoghi delle trasferte.

firma firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_