

## Modello di richiesta di attivazione Progetto Formativo Personalizzato a.s. 2025/2026

Dati anagrafici studente-atleta

Cognome e nome studentessa/studente :

..... Classe ..... Sezione .....

nata/o a ..... il .....

residente a..... CAP .....

in via/piazza.....

Descrizione sintetica dello studente-atleta Disciplina sportiva praticata:

.....

Società sportiva di appartenenza .....

Indicazione tipologia di atleta di alto livello secondo il possesso dei requisiti 1/2/3/4/5 indicati nella Nota Ministeriale 3397 del 24.10.2025, in base all'attestazione acquisita, da parte della Federazione sportiva, delle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento.

.....

Referente di progetto esterno (tutor sportivo individuato dalla Federazione sportiva o dalle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento)

Cognome e nome: .....

Indirizzo e-mail: ..... Tel. (facoltativo) .....

Si allega attestazione della Federazione sportiva o delle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento con calendario allenamenti settimanali e impegni agonistici "competizioni".

### Solo per gli studenti del triennio

Chiedo il riconoscimento dell'esperienza sportiva come **PCTO - FSL** in sostituzione delle altre attività previste dalla classe e **dichiaro di avere verificato** che la Società Sportiva di appartenenza è in possesso dei **requisiti necessari** per stipulare una Convenzione e un Patto Formativo: deve essere in **possesso di un DVR** - Documento Valutazione Rischi in corso di validità (con sezione dedicata ai tirocinanti) e deve **individuare un Tutor** che seguirà lo studente durante l'attività.

SI             NO

**N.B.: è necessario compilare tutte le voci.**

Data, .....

Firma dei genitori/ \_\_\_\_\_

Firma studente se maggiorenne \_\_\_\_\_