Io sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunna/o (Se minore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la/il quale risulta regolarmente iscritta /o presso l’I.T.I.S. ARMELLINI di Roma e frequentante la classe \_\_\_\_ Sez\_\_\_\_, letta e compresa la circolare n**° 40 del 07/10/2024** con i relativi allegati, chiedo la partecipazione al “Progetto Studente-Atleta di Alto livello” per l’A.S. 2024/25

Si allega alla presente la documentazione richiesta:

* Allegato 2: Format per gli enti certificatori **su carta intestata della Federazione Sportiva Nazionale di riferimento**

ROMA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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