

modulo richiesta PFP per i genitori

Luogo.....data.....

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. via delle sette chiese 259
Via delle sette chiese 259 – 00147 Roma

Oggetto: Studente
Richiesta di Progetto Formativo Personalizzato (P.F.P.) - A. S.

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 al livello di attività agonistica svolta, alla frequenza settimanale degli allenamenti (deve essere superiore ai tre giorni a settimana e alle 9 ore settimanali);
- 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
