



Istituto Scolastico paritario *S. Giuseppe del Caburlotto*  
Scuola Secondaria di I grado RM1M09700Q  
Liceo Linguistico Europeo RMPL39500D  
Liceo Scientifico RMPS97500P  
Via Rabbello, 15 – 00178 ROMA - Tel 06.718.42.77  
secondaria@sangiuseppcab.it - www.sangiuseppcab.it

Roma, .....  
Alla c.a. della Preside  
del .....  
ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA RICONOSCIMENTO STATUS STUDENTE-ATLETA DI ALTO LIVELLO**

**A.S. 2022/23**

I sottoscritti .....

Padre dello/la Studente.....

Madre dello/la Studente.....

che frequenta la classe..... sez. del.....

**CHIEDONO**

**- IL RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE-ATLETA DI ALTO LIVELLO**

Allo scopo **allegano:**

- Il presente Modulo di richiesta di riconoscimento dello status di Studente-A atleta compilato e firmato;
- Il Modulo (Format Ente Certificatore) compilato, firmato e timbrato esclusivamente dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento (non dalle singole società di appartenenza).

Roma,.....

Firma del padre ..... Firma della madre.....

Per presa visione e accoglienza della richiesta da parte del Consiglio dei Docenti

La preside  
(Paola Balduit)

Roma,.....