**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo “E. Fermi”**

**Canosa di Puglia**

**OGGETTO**: **Richiesta interrogazioni programmate e recupero verifiche scritte.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………….. nato/a a…………………………….. il ……………………………….. e il/la sottoscritto/a …………………………………………….. nato/a……………………………. a…………………………….. il …………….. genitori/tutori/rappr.legali dell'alunno………………………………………………….. frequentante la classe… sez.……… di codesto Istituto tesserato con la Società Sportiva ………………………………………………..… e impegnato in **attività agonistiche a livello regionale, o interregionale**

Chiedono che il/la proprio figlio/a possa usufruire delle interrogazioni programmate dell’eventuale recupero delle verifiche scritte

Si allega

* dichiarazione rilasciata dall’Associazione sportiva affiliata a Federazione Sportiva Nazionale CONI, firmata dal legale rappresentante indicante :
* il livello di attività agonistica svolta (campionati regionali-interregionali)
* Il luogo e l’impegno orario degli allenamenti
* frequenza degli allenamenti superiore ai tre giorni a settimana (e alle 9 ore settimanali)
* il piano delle gare e delle trasferte .

per gli studenti delle scuole di / conservatorio, si allega:

* dichiarazione rilasciata dalla scuola di musica/conservatorio che riporti le giornate e gli orari di frequenza della scuola/conservatorio da parte dell’alunno

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA GENITORE 1 |  |
| FIRMA GENITORE 2 |  |

* si autorizza
* non si autorizza

*Firma Dirigente*