



Ministero dell'Istruzione e del merito
LICEO STATALE CARLO TENCA
Bastioni di Porta Volta, 16-20121 Milano
Tel. 02.6551606

C. F. 80126370156 Cod. Mecc. MIPM11000D Codice univoco UFW0WC
www.liceotenca.edu.it e-mail: mipm11000d@istruzione.it pec: mipm11000d@pec.istruzione.it



LICEO " TENCA "
C.F. 80126370156 C.M. MIPM11000D
A007778 - LICEO STATALE CARLO TENCA
Prot. 0006220/U del 07/10/2024 15:36

Milano, 7 ottobre 2024

Agli Studenti
Alle Famiglie

OGGETTO: Percorso formativo personalizzato (P.F.P) per studenti atleti di alto livello

Si informano tutti gli interessati che anche per l'anno scolastico 2024/2025 il Ministero riconosce il valore dell'attività sportiva nel complesso della programmazione educativo-didattica della scuola dell'autonomia e intende promuovere il diritto allo studio e il conseguimento del successo formativo.

Con tale finalità, si vuole permettere perciò a studentesse e studenti impegnati in attività sportive di rilievo nazionale, di conciliare il percorso scolastico con quello agonistico, attraverso la formulazione di un **percorso formativo personalizzato** (PFP).

Pertanto gli studenti che siano in possesso dei **requisiti sportivi**, potranno consegnare la **certificazione** rilasciata dalla federazione italiana di riferimento, o relativa lega di appartenenza o relativi comitati regionali (es. FIP, FIPAV, FIN ecc.) **esclusivamente rispettando il format "Enti Certificatori" presente in allegato alla circolare.**

Gli studenti dovranno consegnare la certificazione sportiva direttamente al proprio coordinatore di classe entro il **20 ottobre 2024.**

In caso di valutazione positiva, allo studente verranno riconosciute misure compensative e dispensative **decise e condivise dall'intero Consiglio di classe** e riepilogate all'interno del P.F.P.

Il Coordinatore del Dipartimento
di Scienze Motorie
Prof. Carlo Marrocco

Il Dirigente scolastico
prof. Mauro Agostino Donato Zeni

Carta intestata ENTE CERTIFICATORE

Su richiesta dell'interessato ai fini dell'adesione al progetto didattico sperimentale Studente-atleta di alto livello e sulla base dei requisiti sportivi indicati nell'allegato 1 alla nota di avvio del progetto per l'a.s. 2024/2025

SI CERTIFICA

che l'Atleta di seguito riportato/a soddisfa uno o più requisiti di ammissione al Progetto sperimentale Studente-Atleta (D.M. n. 43/2023), per l'anno scolastico 2024-2025;

COMITATO SPORTIVO DI RIFERIMENTO CONI CIP
DISCIPLINA /SPECIALITA'SPORTIVA _____

ATLETA					TUTOR SPORTIVO		
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita gg/mm/aaaa	requisito (indicare il numero/i e la specifica del requisito)	cognome	nome	e-mail

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O SUO DELEGATO

Timbro Ente certificatore

Il presente format deve essere:

- trascritto su carta intestata dell'Ente certificatore;
- firmato dal rappresentante legale o suo delegato;
- munito del timbro dell'Ente certificatore;
- scansionato se firmato in modalità autografa o olografa, ovvero firmato digitalmente.