



Ministero dell'Istruzione e del Merito



LICEO CLASSICO STATALE
ENNIO QUIRINO VISCONTI
con sezione
Cambridge International School



ALLEGATO 3

MODULO DI RICHIESTA DELL'ALUNNO/A

Alla Dirigente Scolastica del Liceo E.Q.Visconti

Alla commissione P.C.T.O.

COGNOME E NOME:

CLASSE: SEZIONE:.....

Nato/a a: il:

Residente a: via:

e – mail:

CHIEDE DI ESSERE CONSIDERATO ATLETA DI ALTO LIVELLO E DI STIPULARE UNA CONVENZIONE
CON LA SOCIETA' SPORTIVA

.....

PER P.C.T.O. ATLETA ALTO LIVELLO

Data:

Firma dell'alunno/a:

Firma di chi esercita la patria potestà (per alunni minorenni):

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmmpc080007@istruzione.it
rmmpc080007@pec.istruzione.it



00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmmpc080007@istruzione.it
rmmpc080007@pec.istruzione.it

