**PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**STUDENTE-ATLETA DI ALTO LIVELLO**

**REQUISITI DI AMMISSIONE AL PROGETTO STUDENTE - ATLETA DI ALTO LIVELLO Anno Scolastico 2019/2020**

Aderiscono alla sperimentazione gli studenti-atleti (indicare con una crocetta):

**1. Rappresentanti delle Nazionali assolute e/o delle relative categorie giovanili**.

*L’attestazione sarà rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva Nazionale di riferimento.*

**2. Atleti coinvolti nella preparazione dei Giochi Olimpici, Paralimpici e Giovanili (estivi ed invernali).** *L’attestazione sarà rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva di riferimento.*

**3. Studente riconosciuto quale “Atleta di Interesse Nazionale” dalla Federazione Sportiva Nazionale o dalle Discipline Sportive Associate di riferimento.**

*L’attestazione sarà rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva di riferimento.*

**4. Per gli sport individuali, atleti compresi tra i primi 36 posti della classifica nazionale per ogni categoria corrispondente agli anni di iscrizione alla scuola secondaria di secondo grado, all'inizio dell'anno scolastico di riferimento.**

*L’attestazione sarà rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva di riferimento.*

**5. Per le attività sportive professionistiche di squadra, riconosciute ai sensi della legge n. 91/1981, atleti che partecipano ai seguenti campionati nazionali: - Calcio serie A, B e C; Primavera e Berretti serie A, B e C; Under 17, Under 16 e Under 15 serie A, B e C; - Pallacanestro serie A1, A2, B; Under 20, Under 18, Under 16 e Under 15 Eccellenza.**

*L’attestazione sarà rilasciata esclusivamente dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento.*

**6. Per gli sport non professionistici di squadra, gli atleti che partecipano ai Campionati Nazionali di serie A, A1, A2 e B, inclusi i Campionati di Eccellenza equiparabili alla Serie A. Per la Pallavolo, atleti partecipanti ai campionati di Serie A1, A2 e B maschile e A1, A2, B1 e B2 femminile.**

*L’attestazione sarà rilasciata esclusivamente dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento.*

**Dati relativi allo Studente**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Classe |  |
| Data e Luogo di nascita |  |
| Categoria di riferimento |  |
| Periodo attuazione intervento |  |
| Coordinatore di classe |  |

**Informazioni sullo studente:**

Inserire eventuali informazioni sullo studente che possono risultare significative per l’attuazione del PFP

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Allegare:

* **CALENDARIO GARE**
* **CALENDARIO ALLENAMENTI**
* **EVENTUALI PERIODI DI ASSENZA**

Altro;………..

**TABELLA RIASSUNTIVA DELLE MISURE PERSONALIZZATE ADOTTATE:**

Scrivere le discipline che adottano la misura/strumento

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE/STRUMENTI** | **DISCIPLINE** |
| Programmazione delle verifiche scritte che saranno concordate con lo studente |  |
| Programmazione delle verifiche orali che saranno concordate con lo studente |  |
| Materiale didattico fornito dal docente  ( lezioni file-lim, dispense, presentazioni ppt) |  |
| Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata |  |
| Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti. |  |
| Attività di recupero. |  |
| Altro (specificare) |  |

**ALLEGARE:**

* **MODULO DI RICHIESTA DEI GENITORI**
* **ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLA FEDERAZIONE SPORTIVA DI RIFERIMENTO**