



Unione Europea



Ministero dell' Istruzione e del Merito



Regione Sicilia

## LICEO STATALE "M. L. King"

SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE - SCIENZE UMANE – SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE – LINGUISTICO -  
ARTISTICO AUDIOVISIVO-MULTIMEDIALE

E-mail [agpm02000q@istruzione.it](mailto:agpm02000q@istruzione.it) pec [agpm02000q@pec.istruzione.it](mailto:agpm02000q@pec.istruzione.it) sito web [www.mlking.gov.it](http://www.mlking.gov.it)  
Viale Pietro Nenni, 136 - FAVARA(AG) - Tel./fax 0922 32516 - Cod. Fiscale 80004380848 – Cod. Ufficio  
UFWQAT

---

### MODULO RICHIESTA PFP PER I GENITORI

Luogo.....data.....

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo “M.L.King”  
di Favara

**Richiesta di Progetto Formativo Personalizzato (P.F.P.) - A. S. .....**

Noi sottoscritti.....

Genitori dell'alunno/a.....,

iscritto/a alla classe..... di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe elabori un Progetto Formativo Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica personalizzata. Tale richiesta è motivata dalla attestazione rilasciata dalla Federazione/Associazione Sportiva di riferimento, di studente atleta nella disciplina di ..... che si allega alla presente, insieme alla seguente documentazione:

- Dichiarazione della Federazione/Associazione Sportiva relativa al livello di attività agonistica svolta, alla frequenza settimanale degli allenamenti (deve essere superiore ai tre giorni a settimana e alle 9 ore settimanali);
- Piano annuale degli allenamenti, delle gare e delle trasferte con il luogo e l'impegno orario giornaliero di allenamento, il calendario delle gare e i luoghi delle trasferte.

firma

firma