



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio - Direzione Generale Ufficio III
Coordinamento Regionale del Servizio di
Educazione Motoria Fisica e Sportiva

Via Pianciani, 32- 00185 Roma ☎ 0677392496 06.77208017 📠 0677392349

e-mail antonino.mancuso.rm @istruzione.it

AOODRLA – Reg.Uff.
Prot. 10764

Roma, 14 aprile 2011

Ai Dirigenti
delle Istituzioni scolastiche
di I e II grado del Lazio

e p.c. Ai Dirigenti USP del Lazio
Ai Coordinatori di Ed. Fisica USP Lazio
Al C.R. FIN
Al CONI Regionale
Al CIP Lazio

LORO SEDI

**Oggetto: Finale Regionale di Nuoto GSS 2010/11 FORMIA 28/04/2011 - PISCINA XXV PONTI -
via Appia lato Roma**

Quest'Ufficio in collaborazione con il CONI Regionale, il Comitato Regionale della Federazione Italiana Nuoto , organizza la Finale Regionale di nuoto presso la Piscina "XXV PONTI" di Formia.

Si inviano le disposizioni organizzative della manifestazione.

PARTECIPAZIONE:

Si ricordano le categorie di appartenenza per gli alunni delle scuole di I grado e II Grado :

<i>Scuola secondaria di I grado</i>	
<i>Categoria</i>	<i>Anni di nascita</i>
Unica	1997 – 2000

<i>Scuola secondaria di II grado</i>	
<i>Categoria</i>	<i>Anni di nascita</i>
Allievi – Allieve under 16	1994 – 95 - 96 – 97
Juniors mas. fem.	1992 - 93

AMMISSIONI

Ciascuna provincia può iscrivere un numero di squadre e di individualisti nel limite del contingente previsto dalla seguente tabella:

Provincia	S.media m.	S.Media f.	allievi	allieve	Juniores M.	Juniores F.
Frosinone	3 +1 ind.	3 +1 ind.	3 +1 ind.	3 +1 ind.	1 rappresent.	1 rappresent.
Latina	3 +1 ind.	3 +1 ind.	2 +1 ind.	2 +1 ind.	1 rappresent.	1 rappresent.
Rieti	2+ 1 ind.	2+ 1 ind.	3+1 ind.	3+ 1 ind.	1 rappresent.	1 rappresent.
Roma	2+1 ind.	2+1 ind.	4+1 ind.	4+1 ind.	1 rappresent.	1 rappresent.
Viterbo	2+ 1 ind.	2+ 1 ind.	2+1 ind.	2+1 ind.	1 rappresent.	1 rappresent.

Per individualista si intende solo il migliore classificato, che non faccia già parte di una squadra qualificata, piazzatosi entro il terzo posto nella fase provinciale.

Per le Categorie Juniores è prevista la partecipazione di una sola rappresentativa, Trofeo delle Province, composta da i campioni provinciali delle singole specialità che gareggeranno individualmente e nella staffetta 4 x 50 4 stili

ISCRIZIONI

Ogni scuola, qualificatasi per la Finale Regionale, dovrà inviare le iscrizioni, tramite l'apposito modulo allegato, all' Ufficio di Educazione Fisica di competenza entro mercoledì 20 aprile 2011.

I Coordinatori Provinciali di Educazione Fisica, (non le singole scuole) verificata l'ammissibilità e i dati dei singoli atleti, trasmetteranno inderogabilmente entro mercoledì 20 aprile le iscrizioni inviando i moduli ricevuti all'Ufficio Educazione Fisica di Latina e-mail: giovanni.locasto@istruzione.it

N.B. non saranno accettate iscrizioni il giorno della gara, mentre potranno essere effettuate variazioni esclusivamente per gli iscritti di squadra.

Ufficio Ed. Fisica	Roma	Tel.	06/7004580		coo.edu.fis.rm@istruzione.it
Ufficio Ed. Fisica	Frosinone	Tel.	0775/296258		edfisicafr@libero.it
Ufficio Ed. Fisica	Latina	Tel.	0773/460367		giovanni.locasto@istruzione.it
Ufficio Ed. Fisica	Rieti	Tel.	0746/271773		milardiandrea@tiscali.it
Ufficio Ed. Fisica	Viterbo	Tel.	0761/297313		letizia.falcioni.vt@istruzione.it

PROGRAMMA

Ore 10.00 ritrovo e inizio riscaldamento, ore 10.30 inizio gare scuole secondarie di I grado.

A seguire riscaldamento di 30 minuti scuole secondarie di II grado ed inizio gare.

INDICAZIONI

- Le scuole dovranno obbligatoriamente presentare il giorno della gara l'elenco nominativo degli alunni, compilando esclusivamente il *Modello B/i* allegato alla presente circolare, in modo chiaro e leggibile e completo dei dati anagrafici.
- Gli studenti dovranno essere muniti di documento d'identità per il riconoscimento (documenti ufficiali oppure fotografia autenticata dal Dirigente Scolastico).
- Le rappresentative scolastiche dovranno essere accompagnate da personale docente o direttivo della scuola di appartenenza. Si ricorda che il docente accompagnatore è l'unico abilitato a guidare la squadra durante le gare.

Le premiazioni delle gare verranno effettuate al termine della manifestazione.

Per quanto non espressamente indicato si rimanda ai Regolamenti dei Giochi Sportivi Studenteschi.

Le rappresentative scolastiche che partecipano alla finale e devono recarsi fuori provincia, dovranno preventivamente accordarsi con i Coordinatori di E.F. in merito allo spostamento delle comitive tramite mezzi messi a disposizione dagli A.T.P. di appartenenza .

Il Dirigente

Mariangela Caturano

Allegati:

Modello B/i

Modelli iscrizioni disabili



GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

**MANIFESTAZIONE REGIONALE DI NUOTO
FORMIA PISCINA XXV PONTI - 28 APRILE 2011**

MODELLO B I

LA SCUOLA/ISTITUTO _____

COMUNE _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ **FAX** _____ **E-MAIL** _____

La scuola intende usufruire del trasporto in pulman: si **no**

Iscrive alla Fase REGIONALE di NUOTO la seguente squadra/il seguente atleta:
(barrare la casella che interessa):

- | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CADETTE (Max 4 STUD.) | <input type="checkbox"/> | ALLIEVE (Max 6 STUD.) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | STUD.) | | ALLIEVI (Max 6 STUD.) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | CADETTI (Max 4 STUD.) | <input type="checkbox"/> | JUNIORES F. (Max 4 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | STUD.) | | JUNIORES M. (Max 4 | <input type="checkbox"/> |

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Accompagnatore			Cognome	Nome
1	Prof.ssa	Prof.		

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 28 febbraio '83 e D.P.R. 272 del 28/07/'00, Allegato H.

DATA:

.....
In fede
Timbro e firma
Del Dirigente Scolastico

INVIARE COMPLETO IN OGNI SUA PARTE ALLA ATP DI COMPETENZA

ALUNNI CON DISABILITÀ
Giochi Sportivi Studenteschi
Scuole Secondarie di I Grado

Modulo Iscrizione

Nuoto

Da inviare al COL della manifestazione ed al COR

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

Individuali

Cognome e Nome	Tempo/Misura	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	25 stile	50 stile	25 dorso	50 dorso	25 rana	50 rana

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere solo una gara per alunno più una staffetta.

Staffetta 4 x 50 mt. Stile libero/ Staffetta 4 x 25 mt. Stile libero

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

*** La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa

Istituto Scolastico

Telefono:..... E-mail:

Data/...../.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....

INVIARE COMPLETO IN OGNI SUA PARTE ALLA ATP DI COMPETENZA

ALUNNI CON DISABILITA'
Modulo Iscrizione

Nuoto SECONDO grado

Da inviare al COL della manifestazione
e al COR

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

Individuali

Cognome e Nome	Tempo	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	50 stile	50 dorso	50 rana	25 stile	25 dorso	25 rana

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere solo una gara per alunno più una staffetta.

Staffetta 4 x 50 mt. Stile libero/ Staffetta 4 x 25 mt. Stile libero

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

*** La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa

Istituto Scolastico

Telefono:..... E-mail:

Data/...../.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....

INVIARE COMPLETO IN OGNI SUA PARTE ALLA ATP DI COMPETENZA