

Ministero della Pubblica Istruzione

Direzione Generale per la Regione Campania

Ufficio Scolastico Provinciale di Salerno

Ufficio Coordinamento Educazione Fisica e Sportiva

e - mail: edfisica@csasalerno.it - <http://www.csasalerno.it/edfisica>

via Monticelli, 1 Salerno - Tel. 089.771694 - Fax 089.771689

Prot.n.640 /EF Sa

Salerno, 16/11/2007

AI DIRIGENTI SCOLASTICI

SCUOLE SEC. I E II GRADO

e ISTITUTI COMPRENSIVI

AI DOCENTI DI ED. FISICA

LORO SEDI

Oggetto: Giochi Sportivi Studenteschi 2007/08-Calendarì gare M/F Giochi di squadra I° e II° grado.

1. La C.O.P. operante presso l' U.S.P. di Salerno indice ed organizza le fasi eliminatorie e la fase provinciale dei Campionati in oggetto, riservati agli alunni (nati negli anni 1994/95/96 e 97) delle istituzioni scolastiche secondarie di I° grado (CATG. UNICA), delle istituzioni scolastiche secondarie di II° grado CATG. ALLIEVI/E under 16 (nati negli anni 1992/93/94), statali e non, regolarmente iscritti e frequentanti.
2. Tutte le gare si svolgeranno in orari pomeridiani.
3. Tutti gli incontri saranno arbitrati da docenti di Ed. Fisica, da genitori o da alunni .
4. In tutti gli incontri è previsto la figura del Commissario di Campo - giusta delibera della COR Campania del 06/11/07 – allo scopo di assicurare una adeguata vigilanza con compiti di supporto e controllo delle gare. **Essi , nelle gare svolte negli impianti scolastici verranno designati dal Dirigente della scuola ospitante.**
5. I docenti accompagnatori, in tutti gli incontri, presenteranno, pena l'esclusione dalle gare, l'elenco degli atleti partecipanti in duplice copia, "Allegato B" sottoscritto dal Dirigente Scolastico.
6. Tutti gli atleti dovranno essere in possesso di un documento di identità personale o foto autenticata dal Dirigente Scolastico.
7. Si ricorda che i Giochi Sportivi Studenteschi non hanno preminenti fini agonistici, ma finalità educative, di formazione umana, di crescita civile e sociale.
- 8- Per lo svolgimento delle gare non sono indispensabili impianti regolamentari, ma possono essere usati gli stessi impianti utilizzati per i normali allenamenti.
- 9- I campionati si svolgeranno secondo le indicazioni riportate negli allegati [calendarì](#) relativi ad ogni singola disciplina sportiva.

I docenti appartenenti alle istituzioni scolastiche responsabili dell'organizzazione, contrassegnate con doppio asterisco, **concororderanno con i docenti appartenenti alle altre scuole che compongono il girone:**

1. le modalità di svolgimento (formula all' italiana , tenendo conto delle necessità territoriali e dei tempi a disposizione);
2. le date, i campi di gara e tutto quanto potrà essere utile al fine di un corretto e sereno svolgimento delle manifestazioni;
3. **comunicheranno immediatamente i risultati complessivi ed il nominativo della rappresentativa vincente il girone tramite l'allegato Modello-Risultati, entro e non oltre il 10 febbraio 2008 (pena l' esclusione dalla fase successiva) allo Ufficio Educazione Fisica e Sportiva.**
4. Eventuali ricorsi (inerenti solo ed unicamente la posizione irregolare di alunni partecipanti) dovranno essere inoltrati entro le 24 ore successive alla gara, all'Ufficio scrivente.

La SECONDA FASE deve essere ultimata, con i risultati comunicati all'Ufficio EFS, con le stesse modalità di cui sopra, improrogabilmente, entro il 01 marzo 2008.

Per quanto riguarda l'assistenza sanitaria, e per tutto quanto non contenuto nella presente comunicazione, si farà riferimento al Progetto Tecnico dei G.S.S. 2007/2008 ed al regolamento contenuto nella scheda tecnica di ogni singolo sport in via di pubblicazione.

N.B. I luoghi, le date , gli impianti, i commissari di campo e gli arbitri, relativi alle semifinali e finali PROVINCIALI, saranno comunicati successivamente da questo Ufficio alle Istituzioni ammesse.

**Il Coordinatore per l' E.F.S.
Vito Acocella
f.to Acocella**

Giochi Sportivi Studenteschi 2007/2008

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

REGIONE CAMPANIA PROVINCIA SALERNO COMUNE _____

SCUOLA / ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

LUOGO DELL'EVENTO _____ DATA _____

FASE: comunale distrettuale provinciale regionale interregionale nazionale

DISCIPLINA SPORTIVA _____ MAS. FEM. 1° Grado 2° Grado

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/m/a)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Accompagnatori (vedi punto 6 C.M. prot. n. 5049/A5 del 23.10.2007)

	Cognome	Nome
1	Prof.ssa	Prof.
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario (vedi punto 13 C.M. prot. n.5049/A5 del 23.10.2007) per la pratica di attività sportive :

- non agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983 e del D.P.R. 272/00 allegato H (fase d'istituto-distrettuali e provinciali),
- fasi / agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982 e nota 259/A4 del 20/01/03 (fasi regionali e nazionali).

Si dichiara, inoltre, che a seguito del D.L. 1 Ottobre 2007 n. 159 Soppressione della Cassa di previdenza per l'assicurazione degli sportivi (SOPRTAS) pubblicato sulla G.U. del 2/10/2007 , gli studenti ed i docenti partecipanti alle diverse fasi dei G.S.S. sono stati coperti da polizza assicurativa per i rischi connessi allo svolgimento di tali attività. Tale seconda polizza assicurativa offre copertura ulteriore rispetto a quella garantita dall'INAIL ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 10 ottobre 1996 n. 567, modificato dal D.P.R. 9 aprile 1999 n. 156 (vedi punto 13 C.M. prot. 5049/A5 del 23.10.2007).

N. B.: La voce seguente è da compilare nel solo caso d' impossibilità in cui l'accompagnatore, o gli accompagnatori docenti di Ed. Fisica, si trovino in condizione di non poter accettare l'incarico e che sia individuato, quale accompagnatore un docente di altra materia cultore dello sport.

Si dichiara, inoltre, che l' accompagnatore prof. / prof.ssa _____ presta servizio in questa scuola tra il personale di ruolo.

DATA:

.....

In fede
Timbro e firma
del Dirigente Scolastico



MODELLO DI CERTIFICAZIONE

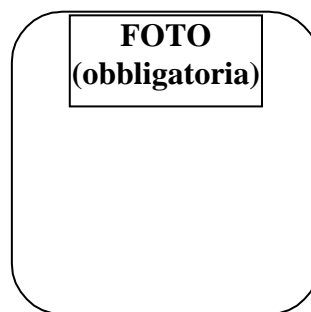
PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto dirigente scolastico _____

della scuola _____

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a :

nato il _____



Timbro della scuola

Data ____/____/____

Firma del dirigente scolastico

NOTE:

- la presente certificazione è valida solo per le manifestazioni legate ai Giochi Sportivi Studenteschi.
- la presente certificazione **non è valida** se priva di foto e timbro della scuola.
- la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni, iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa.

Disciplina sportiva :	I° grado	M	F
G.S.S. 2007-08	II° grado	M	F

RISULTATI GIRONE N° _____

<i>Scuola</i>	<i>Scuola</i>	<i>Risultato</i>
<i>VINCENTE Girone:</i>		

_____ (firma docente responsabile organizzativo)



Disciplina sportiva :	I° grado	M	F
G.S.S. 2007-08	II° grado	M	F

RISULTATI GIRONE N° _____

<i>Scuola</i>	<i>Scuola</i>	<i>Risultato</i>
<i>VINCENTE Girone:</i>		

_____ (firma docente responsabile organizzativo)