



**Ministero dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università**  
**Direzione Generale per la Regione Campania**  
**Ufficio Scolastico Provinciale di Salerno**  
**Educazione Fisica e Sportiva**

Prot. n. 0200/P/Ef Sa

Salerno, 1 marzo 2010

Ai Dirigenti Scolastici  
degli Istituti Scolastici Secondari di 2° grado

LORO SEDI

Oggetto: 2° Memorial " Giovanni Granito " di Pallavolo - 2010.

L' Ufficio, in ricordo del prof. Giovanni Granito ha organizzato congiuntamente al Dirigente scolastico del Liceo Sc. St. " Severi " di Salerno, il

**2° Memorial di Pallavolo " Giovanni Granito "**

Gli istituti interessati dovranno far pervenire all' ufficio scrivente tramite fax (089-771689) l' adesione compilando in ogni sua parte il modello allegato.entro il 12 c.m..

Il memorial che farà parte integrante dei G.S.S. 2009-10, è rivolto agli alunni/e nati/e negli anni 1993 e precedenti appartenenti alle categorie Juniores.

A cura dell' ufficio sarà stilato il calendario delle gare che si svolgeranno presumibilmente nel mese di Marzo 2010 - Aprile 2010; le finali saranno disputate presso il Liceo Sc. " Severi " di Salerno, scuola in cui insegnò il prof. Granito, in data/e ed orari da stabilire.

Il Coordinatore per l' Educazione Fisica e Sportiva  
f.to Vito Federico Acocella



**Ministero dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università**  
**Direzione Generale per la Regione Campania**  
**Ufficio Scolastico Provinciale di Salerno**  
**Educazione Fisica e Sportiva**

**Indicazioni tecnico-organizzative**

- **PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare al Memorial la rappresentative d'istituto i cui componenti siano nati negli anni 1993 e precedenti, a condizione che abbiano frequentato regolarmente le ore di avviamento alla pratica sportiva scolastica; resta affidata al Dirigente scolastico la puntuale verifica circa il normale svolgimento di dette ore.

- **COMMISSIONI DISCIPLINARI**

Commissione Disciplinare composta:

- Dal Coordinatore di E.F. della provincia che la presiede;
- Da un rappresentante della Federazione sportiva interessata;
- Da un docente esperto della disciplina .

La presentazione di eventuali reclami è fissato in due ore dal termine della gara e deve essere presentato per iscritto all' ufficio Ed. Fisica e Sp. di Salerno.

Non sono consentiti reclami generici e non documentati.

Nel caso in cui una rappresentativa non si presenti alla disputa di un incontro viene eliminata dal torneo.

- **DOCUMENTAZIONE**

Il docente accompagnatore di ogni rappresentativa dovrà recare con sè il modello d'iscrizione , compilato in ogni sua parte e firmato dal Dirigente scolastico.

- **ASSISTENZA SANITARIA – COPERTURA ASSICURATIVA**

Per tutti gli studenti partecipanti ai Giochi Sportivi Studenteschi è previsto il controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche a norma del D.M. 28 Febbraio 1983 e del D.P.R. 272/00 allegato H.

A seguito del D.L. 1 Ottobre 2007 n. 159 – *SOPPRESSIONE DELLA CASSA DI PREVIDENZA PER L'ASSICURAZIONE DEGLI SPORTIVI (SPORTASS) E DISPOSIZIONI SUL CREDITO PER L'IMPIANTISTICA SPORTIVA* – pubblicato sulla G.U. 229 del 2/10/2007, si richiama l'attenzione dei sigg. Dirigenti Scolastici in ordine alla copertura assicurativa obbligatoria per allievi e insegnanti partecipanti alle attività sportive scolastiche.

Si rammenta infatti che tutti gli studenti ed i Docenti partecipanti alle diverse fasi dei G.S.S. previsti dal P.O.F., dovranno essere coperti da polizza assicurativa per i rischi connessi allo svolgimento di tali attività (che potranno svolgersi anche al di fuori della scuola o del proprio territorio comunale, provinciale, regionale), in quanto 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.



**Ministero dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università**  
**Direzione Generale per la Regione Campania**  
**Ufficio Scolastico Provinciale di Salerno**  
**Educazione Fisica e Sportiva**

## ISCRIZIONE

### 2° Memorial “ Giovanni Granito “ 2010 di PALLAVOLO

ISTITUZIONE SCOLASTICA \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_

CATEGORIA \_\_\_\_\_ **JUNIORES** \_\_\_\_\_ MAS.  FEM.

DOCENTE ACCOMPAGNATORE \_\_\_\_\_

#### ALUNNI/E PARTECIPANTI:

cognome e nome	data di nascita
1) _____	____/____/____
2) _____	____/____/____
3) _____	____/____/____
4) _____	____/____/____
5) _____	____/____/____
6) _____	____/____/____
7) _____	____/____/____
8) _____	____/____/____
9) _____	____/____/____
10) _____	____/____/____
11) _____	____/____/____
12) _____	____/____/____

Si dichiara che gli alunni/e sopra elencati :

- sono iscritti e frequentanti la scuola;
- sono in possesso di certificazione medica prevista dal D.M. 28.02.83;
- si dichiara, inoltre, che a seguito del D.L. 1 Ottobre 2007 n. 159 Soppressione della Cassa di previdenza per l'assicurazione degli sportivi (SPORTASS) 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).

data \_\_\_\_\_

Timbro Scuola

L'Insegnante preparatore

IL DIRIGENTE SCOLASTICO