



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
UFFICIO XIV AMBITO TERRITORIALE DI CASERTA



UFFICIO EDUCAZIONE MOTORIA, FISICA E SPORTIVA

Prot. n° 2805

Caserta, 27/02/2014

Al Direttore Generale dell'USR Della Campania
All'Assessore Regionale Sport della Campania
Al Presidente C.R. CONI della Campania
Al Presidente C.R. C.I.P. della Campania
Ai Dirigenti degli UU.SS.TT. della Campania
Ai Coordinatori di Ed. Fisica della Campania
Al Presidente C. R. FIDAL della Campania
Ai Delegati Provinciali CONI della Campania
Al Presidente C.P. FIDAL di Caserta
Al Delegato Provinciale CIP di Caserta
Al Sindaco del Comune di Castel Morrone
Al Gruppo Giudici Gara Caserta
Al Sito Sede

Oggetto: Campionati Studenteschi. Finale Regionale di Corsa Campestre a.s. 2013/2014 - Scuole di Istruzione secondaria di 1° e di 2° grado - Castel Morrone (CE) 11 marzo 2014.

Questo Ufficio, su indicazione della Commissione Organizzatrice Regionale dei Campionati Studenteschi e della Conferenza Regionale dei Campionati Studenteschi (CS), in collaborazione con i comitati regionali del CONI, del CIP e della FIDAL, i comitati provinciali del CONI, del CIP e della FIDAL Caserta, il Comune di Castel Morrone e l'Istituto Comprensivo di Castel Morrone, organizza la Fase Regionale dei CS di Corsa Campestre riservata alle Scuole Secondarie di 1° e 2° grado.

La manifestazione si disputerà: **Martedì 11 marzo 2014 c/o: Campo Sportivo Comunale di Castel Morrone, Via San Pietro.**

RITROVO ORE 09.30

SCUOLE SECONDARIE 1° GRADO - CAT. CADETTI/E :

- alunni/e nati/e nel 2000/2001
- alla manifestazione possono partecipare le prime 3 squadre classificate di ciascuna provincia più il vincitore di ogni categoria se non facente già parte delle squadre ammesse.
- Ogni squadra potrà essere formata da 4 alunni/e per ciascuna categoria
- Potrà partecipare il vincitore della fase provinciale delle diverse categorie così come previsto dalle schede tecniche per gli studenti disabili.
- **ATTENZIONE: non è consentito l'uso di scarpe chiodate per la categoria Cadetti/e, anche se modificate o munite di altri appigli di qualsiasi materiale.**

SCUOLE SECONDARIE 2° GRADO - CAT. ALLIEVI/E :

- alunni/e nati/e nel 1997 - 1998 - 1999 - 2000 purché iscritti e frequentanti
- alla manifestazione possono partecipare le prime 3 squadre classificate di ciascuna provincia più il vincitore di ogni categoria se non facente già parte delle squadre ammesse.
- Ogni squadra potrà essere formata da 4 studenti/esse per ciascuna categoria
- Potrà partecipare il vincitore della fase provinciale delle diverse categorie così come previsto dalle schede tecniche per gli studenti disabili.



UFFICIO EDUCAZIONE MOTORIA, FISICA E SPORTIVA

ISCRIZIONI - Le iscrizioni, **redatte sui modelli allegati**, dovranno pervenire allo scrivente ufficio Ed. Fisica e Sportiva di Caserta, a cura dei Coordinatori di Ed. Fisica Territoriali, all'indirizzo di posta elettronica: edfiscacaserta@libero.it **entro e non oltre giovedì 6 marzo p.v.**

SOSTITUZIONI - Eventuali variazioni sulla composizione delle squadre saranno accettate entro sabato 8 marzo.

DOCUMENTI - Ciascun partecipante dovrà esibire il proprio "modello di certificazione", munito di fotografia e regolarmente vidimato dal Capo d'Istituto, o di un documento di identità valido.

ACCOMPAGNATORI - Ogni squadra ed ogni alunno con disabilità saranno accompagnati da un docente nominato dal Dirigente scolastico della scuola di appartenenza.

ASSISTENZA SANITARIA - vedi punto 13 del Progetto Tecnico dei Campionati Studenteschi 2013-2014.

COPERTURE ASSICURATIVE - vedi nota MIUR prot. n° 7885 del 3.12.2013 e Progetto Tecnico (punto 14) CS 2013-2014.

SEGRETERIA - Gli insegnanti accompagnatori dovranno, al momento del ritrovo, consegnare l'allegato B e ritirare la busta contenente i pettorali gara e le indicazioni sullo svolgimento della manifestazione.

CLASSIFICHE - PUNTEGGI

CAT. CADETTI - CADETTE

1. **CLASSIFICHE:** saranno redatte classifiche individuali e di squadra come previsto dal Regolamento Tecnico dei Campionati Studenteschi. I partecipanti a titolo individuale non saranno punteggiati. Gli alunni iscritti che risulteranno assenti saranno considerati come ritirati e comunque punteggiati.

2. **PUNTEGGIO:** verrà attribuito ai partecipanti il punteggio corrispondente alla classifica individuale. Ai fini del calcolo della classifica finale saranno presi in considerazione i 3 migliori risultati ottenuti da studenti appartenenti alla stessa scuola. Un componente della Squadra che si ritira o viene squalificato acquisisce il punteggio dell'ultimo classificato + 1.

CAT. ALLIEVI - ALLIEVE

1. **CLASSIFICHE:** saranno redatte classifiche individuali e di squadra come previsto dal Regolamento Tecnico dei Campionati Studenteschi. I partecipanti a titolo individuale non saranno punteggiati. Gli alunni iscritti che risulteranno assenti saranno considerati come ritirati e comunque punteggiati;

2. **PUNTEGGIO:** verrà attribuito ai partecipanti il punteggio corrispondente alla classifica individuale. Ai fini del calcolo della classifica finale saranno presi in considerazione i 3 migliori risultati ottenuti da studenti appartenenti alla stessa scuola; un componente della Squadra che si ritira o viene squalificato acquisisce il punteggio dell'ultimo classificato + 1.

PREMIAZIONI - Verranno premiati i primi 3 classificati di ogni gara e le prime 3 Scuole per Categoria.

PROGRAMMA ORARIO GENERALE:

Ore 09.30 ritrovo concorrenti

Ore 10,00 CADETTE

A seguire CADETTI

A seguire DISABILI

A seguire ALLIEVE

A seguire ALLIEVI

Ore 13.00 - PREMIAZIONI

Il Dirigente
F.to Dott. Vincenzo Romano



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
UFFICIO XIV AMBITO TERRITORIALE DI CASERTA



UFFICIO EDUCAZIONE MOTORIA, FISICA E SPORTIVA

MODULO ISCRIZIONE FINALE REGIONALE CORSA CAMPESTRE 1° GRADO

Prot. n° _____

Scuola Media / Ist. Comprensivo _____

di _____ Provincia _____

CATEGORIA CADETTI MASCHILE

Nr.	Cognome	Nome	Data nascita
1			
2			
3			
4			

Docente accompagnatore

Prof./ssa _____ cell. _____

CATEGORIA CADETTE FEMMINILE

Nr.	Cognome	Nome	Data nascita
1			
2			
3			
4			

Docente accompagnatore

Prof./ssa _____ cell. _____

Si dichiara che i sopraelencati alunni sono regolarmente iscritti e frequentanti e sono in possesso di "Certificato medico per attività non agonistiche"

Data _____

Timbro Scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
UFFICIO XIV AMBITO TERRITORIALE DI CASERTA**



UFFICIO EDUCAZIONE MOTORIA, FISICA E SPORTIVA

MODULO ISCRIZIONE ALUNNI CON DISABILITÀ 1° grado

Prot. n° _____

Scuola Media / Ist. Comprensivo _____

di _____ Provincia _____

	DIR	HFD	NU
N° Maschi			
N° Femmine			

Cognome e Nome	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso

Si dichiara che i sopraelencati alunni sono regolarmente iscritti e frequentanti e sono in possesso di "Certificato medico per attività non agonistiche"

Docenti accompagnatori

Prof./ssa _____ cell. _____

Prof./ssa _____ cell. _____

Data _____

Timbro Scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
UFFICIO XIV AMBITO TERRITORIALE DI CASERTA



UFFICIO EDUCAZIONE MOTORIA, FISICA E SPORTIVA

MODULO ISCRIZIONE FINALE REGIONALE CORSA CAMPESTRE 2° GRADO

Prot. n° _____

Scuola/Istituto Superiore _____

di _____ Provincia _____

CATEGORIA CADETTI MASCHILE

Nr.	Cognome	Nome	Data nascita
1			
2			
3			
4			

Docente accompagnatore

Prof./ssa _____ cell. _____

CATEGORIA CADETTE FEMMINILE

Nr.	Cognome	Nome	Data nascita
1			
2			
3			
4			

Docente accompagnatore

Prof./ssa _____ cell. _____

Si dichiara che i sopraelencati alunni sono regolarmente iscritti e frequentanti e sono in possesso di "Certificato medico per attività non agonistiche"

Data _____

Timbro Scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



UFFICIO EDUCAZIONE MOTORIA, FISICA E SPORTIVA

MODULO ISCRIZIONE ALUNNI CON DISABILITÀ 2° grado

Prot. n° _____

Scuola/Istituto Superiore _____

di _____ Provincia _____

	DIR	HFD	NU
N° Maschi			
N° Femmine			

Cognome e Nome	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso

Si dichiara che i sopraelencati alunni sono regolarmente iscritti e frequentanti e sono in possesso di "Certificato medico per attività non agonistiche"

Docenti accompagnatori

Prof./ssa _____ cell. _____

Prof./ssa _____ cell. _____

Data _____

Timbro Scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
