

# Ministero della Pubblica Istruzione

*DIREZIONE GENERALE REGIONALE PER LA CAMPANIA*

**UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SALERNO**

**- UFFICIO COORDINAMENTO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA -**

VIA MONTICELLI, n.1 – 84131 SALERNO - Tel. 089 - 77 16 94 - Fax 089 - 771689

Prot.n.198/EF Sa

Salerno, 19/04/2007

- **Ai Dirigenti Scolastici Scuole di 1° e 2° gr.**
- **Agli Insegnanti di Ed. Fisica**
- **Al C.O.N.I. provinciale di Salerno**
- **Al Presidente Provinciale F.I.TeT.**
- **All'Assessore Provinciale allo Sport**  
**LORO SEDI**
- **All' assessore allo Sport del Comune di**  
**Cava dei Tirreni**

**OGGETTO: G.S.S. 2006/07 Finali Provinciali di TENNIS TAVOLO M/F I° e II° grado.**

La commissione Organizzatrice Provinciale, con la collaborazione tecnica della F.I.TeT. , indice ed organizza le FINALI PROVINCIALE di TENNIS TAVOLO riservate riservate alle Scuola secondarie di I° e II° grado maschile e femminile.

Le manifestazioni si svolgeranno secondo il secondo calendario:

**05 maggio 2007** presso la Palestra del 2° Circolo Didattico Pregiato di Cava dei Tirreni riservate alle Ist. Scol. di II° grado.

**05 maggio 2007** presso la Palestra della S.M. Fresa-Pascoli di Nocera Superiore riservate alle Ist. Scol. di I° grado.

## **PARTECIPAZIONE – PROGRAMMA TECNICO – PUNTEGGIO e CLASSIFICHE:**

valgono le note tecniche relative ai G.S.S. 2005/06 ed al regolamento tecnico F.I.TeT.

a squadra : cat. ALLIEVI / E nati 1991 – 92 – 93

cat. CATEGORIA UNICA nati 1993 - 94 -95 – 96

## **PROGRAMMA GARE:**

ore 9,00 riunione giuria

ore 9,15 termine ultimo conferma iscrizioni

ore 9,30 inizio gare

Si comunica che ogni istituzione scolastica dovrà provvedere entro e non oltre il giorno **27 aprile p.v.** a far pervenire, iscrizione sul modello allegato allo scrivente Ufficio via FAX 089 - 771689 .

**Il Coordinatore per l'Ed. Fisica e Sportiva**  
**Vito Federico ACOCELLA**

Da trasmettere entro il 27 aprile 2007 fax 089771689

## Giochi Sportivi Studenteschi 2006/2007

### ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI

SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

LUOGO DELL'EVENTO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

DISCIPLINA \_\_\_\_\_ MAS.  FEM.  1° GRADO  2° GRADO

|    | Cognome | Nome | Data di nascita<br>(gg/mm/aaaa) |  |  |
|----|---------|------|---------------------------------|--|--|
| 1  |         |      |                                 |  |  |
| 2  |         |      |                                 |  |  |
| 3  |         |      |                                 |  |  |
| 4  |         |      |                                 |  |  |
| 5  |         |      |                                 |  |  |
| 6  |         |      |                                 |  |  |
| 7  |         |      |                                 |  |  |
| 8  |         |      |                                 |  |  |
| 9  |         |      |                                 |  |  |
| 10 |         |      |                                 |  |  |
| 11 |         |      |                                 |  |  |
| 12 |         |      |                                 |  |  |
| 13 |         |      |                                 |  |  |
| 14 |         |      |                                 |  |  |
| 15 |         |      |                                 |  |  |
| 16 |         |      |                                 |  |  |
| 17 |         |      |                                 |  |  |

Accompagnatori ( vedi punto 6 Circ. prot. n. 4688/A5 del 22.07.05 )

|   | 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 per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983  (dalla fase d'istituto alla fase interregionale)

DATA: .....

.....

In fede  
Timbro e firma  
del Dirigente Scolastico