



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Ufficio Scolastico Provinciale di Roma

Coordinamento del Servizio di Educazione Motoria Fisica Sportiva

Via Luigi Pianciani, 32 – 00185 Roma – ☎ 0677392320 - 📠 0677392320

site: http://www.lazio.istruzione.it/csa/csa_roma.shtml

✉ rosalba.marchetti@istruzione.it

MPI AOOUSPRM Registro Ufficiale

Prot. n. 890 Uscita

Roma, 16/01/09

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
Primarie e Secondarie di primo e secondo grado
Roma e provincia

Oggetto: Fase Provinciale GSS Scacchi 2008/09.

Questo Ufficio, in collaborazione con la Federazione Scacchistica Italiana, organizza la fase Provinciale dei Giochi Sportivi Studenteschi di Scacchi nelle seguenti giornate presso l'ITS Vincenzo Arangio Ruiz, viale Africa 109 – 00144 Roma (fermata Metro: Laurentina):

16 Febbraio 2009: Scuole primarie (dalle ore 8.30 alle ore 15.00 ca).

17 Febbraio 2009: Scuole secondarie di primo grado (dalle ore 8.30 alle ore 15.00 ca).

19 Febbraio 2009: Scuole secondarie di secondo grado, categorie Allievi e Juniores (dalle ore 8.30 alle 15.00 ca).

Programma:

ore 8.30 - Registrazione e Riunione concorrenti
Ore 9.00 - 1° turno
Ore 15.00 ca. - Premiazione

Regolamento:

- Sei turni di gioco.
- Tempo di Riflessione: 30 minuti a giocatore.
- Categorie:

Scuola	Categoria	Anni di nascita
1° grado	Maschile o mista	1995-96-97-98
	Femminile	1995-96-97-98
2° grado	Allievi maschile o mista – Allieve	1993-94-95
	Juniores maschile o mista – Juniores femminile	92 e precedenti

- Ogni Istituto può partecipare con due squadre per torneo (“Maschile o mista”, “Femminile”) composte da un massimo di 6 giocatori per torneo: 4 titolari e 2 riserve.
- Si qualificheranno alle fasi Regionali le prime 2 squadre “Maschili o miste” e la prima “femminile”.
- Le iscrizioni devono pervenire entro la data del 10 febbraio 2009 all’indirizzo di posta elettronica plone.m@libero.it , info@federscacchilazio.com (oppure fax: 0687420545).

Per ulteriori elementi si rimanda all’ Allegato Tecnico.

Informazioni:

Paolo Maione 338-7627356 (docente referente)

FSI - Comitato Regionale Lazio (Luigi Maggi 380- 4196181).

IL DIRIGENTE
Giuseppe Minichiello

Modello iscrizione

SCACCHI 2008/2009

Scacchi **SCUOLA PRIMARIA**

SCUOLA/ISTITUTO _____ *Distretto* _____

GARA DEL _____ PRESSO _____

CATEGORIA _____ MAS. FEM.

DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____

TELEFONO CELL: _____

ALUNNI/E PARTECIPANTI:

	cognome / nome	data di nascita
1)	_____	____/____/____
2)	_____	____/____/____
3)	_____	____/____/____
4)	_____	____/____/____
5)	_____	____/____/____
6)	_____	____/____/____

Si dichiara che gli alunni sopraindicati sono iscritti , frequentanti e in regola con la certificazione medica.

Data

Firma del Dirigente Scolastico

Timbro della Scuola

Modello iscrizione

SCACCHI 2008/2009

Scacchi Scuola 1° GRADO

SCUOLA/ISTITUTO _____ Distretto _____

GARA DEL _____ PRESSO _____

CATEGORIA _____ MAS. FEM.

DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____

TELEFONO CELL: _____

ALUNNI/E PARTECIPANTI:

	cognome / nome	data di nascita
1.	_____	___/___/___
2.	_____	___/___/___
3.	_____	___/___/___
4.	_____	___/___/___
5.	_____	___/___/___
6.	_____	___/___/___

Si dichiara che gli alunni sopraindicati sono iscritti , frequentanti e in regola con la certificazione medica.

Data

Firma del Dirigente Scolastico

Timbro della Scuola

Modello iscrizione
SCACCHI 2008/2009

Scacchi 2° GRADO

SCUOLA/ISTITUTO _____ *Distretto* _____

GARA DEL _____ PRESSO _____

CATEGORIA _____ MAS. FEM.

DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____

TELEFONO CELL: _____

ALUNNI/E PARTECIPANTI:

cognome / nome	data di nascita
1) _____	____/____/____
2) _____	____/____/____
3) _____	____/____/____
4) _____	____/____/____
5) _____	____/____/____
6) _____	____/____/____

Si dichiara che gli alunni sopraindicati sono iscritti , frequentanti e in regola con la certificazione medica.

Data

Firma del Dirigente Scolastico

Timbro della Scuola