



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 Pranciani, 32 – 00185 Roma – ☎ 0677392320 - 📠 0677392320

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

✉ rosalba.marchetti@istruzione.it

MPI AOOUSPRM Registro Ufficiale

Prot. n. 1314

Uscita

Roma, 26/01/10

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche Secondarie
di Primo e Secondo grado di Roma e provincia.

OGGETTO: G.S.S. 2009/2010 Arrampicata sportiva.

Questo Ufficio, in collaborazione con il Comitato Regionale della F.A.S.I. , con il Comune di Roma e il CP C.O.N.I. Roma organizza i G.S.S. 2009/2010 di Arrampicata sportiva per le Scuole Secondarie di Primo e Secondo Grado.

Si chiede la collaborazione di tutti i docenti e degli studenti impegnati nei Giochi per la loro buona riuscita, all'insegna dei valori del fair-play.

Finali provinciali

- Gara di Boulder di 1° e 2° grado : 17/02/ 2010 ore 9.30
presso il Centro Sportivo CRAL Lungotevere Flaminio A.S. “école verticale” Roma (resp.Fiorino Moretti 3386679229).
- Gara di difficoltà per scuole di 1° e 2° grado: 23/03/2010 ore 9.30
presso l’Impianto: “Fulvio Bernardini” via L.Pasini s.n.c. Roma (metro B fermata Pietralata,)

Partecipazione

La partecipazione alle gare con la precisazione del numero di partecipanti, deve essere confermata 10 giorni prima della gara al seguente e-mail: mirellamar@libero.it

1° grado: Partecipano i migliori tre alunni più una riserva classificati nella fase d’istituto per ogni categoria (totale 16 alunni), iscritti e frequentanti, regolarmente assicurati ed in possesso d’idonea certificazione medica (D.M. del 28.2.83).

2° grado: Partecipano i migliori tre alunni più una riserva classificati nella fase di istituto per ogni categoria (totale 16 alunni) iscritti, frequentanti, regolarmente assicurati ed in possesso d'ideonea certificazione medica (D.M. del 28.2.83).

Ogni studente deve partecipare per la propria categoria di appartenenza.

Categorie:

	Categoria	Anni di nascita
1° grado	Ragazzi ragazze	98-99
	Cadette Cadetti	96 -97
2° grado	Categoria Allievi e Allieve	95 - 94
	Juniores maschile e femminile	93 e precedenti

Per ulteriori informazioni si prega contattare:

Docente referente: Prof. Mirella Marcucci 3929521181 : mirellamar@libero.it

IL DIRIGENTE
Giuseppe Minichiello

*Allegati: Regolamento
Modulo di iscrizione
Modello di certificazione*

REGOLAMENTO

ARRAMPICATA SPORTIVA

Programma tecnico

Prove di boulder – **prevedendo di adottare, laddove le condizioni lo consentono, la formula del raduno** – velocità e/o difficoltà

Rappresentativa di Istituto

La Rappresentativa di istituto, maschile o femminile, è composta da 3 atleti/e per ogni categoria.

Partecipazione

La partecipazione del numero di Rappresentative scolastiche alle fasi seguenti quella d'Istituto viene stabilita dalla Commissione competente.

Impianti ed attrezzature

Palestra scolastica dotata di grandi attrezzi o pareti attrezzate per l'arrampicata, o impianti sportivi federali, materassi e materiali per l'arrampicata a norma UIAA.

Punteggi e classifiche

La classifica individuale si ottiene dal prodotto dei piazzamenti ottenuti nelle prove previste. La classifica per squadra si ottiene con la somma dei migliori piazzamenti individuali per istituto.

Casi di parità

In caso di parità fra 2 o più rappresentative, prevarrà quella che avrà ottenuto i migliori piazzamenti.

Giochi Sportivi Studenteschi 2009/2010

POSIZIONE e ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ARRAMPICATA SPORTIVA

PROVINCIA _____ COMUNE _____ DISTRETTO _____

SCUOLA / ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

LUOGO DELL'EVENTO _____ DATA _____

FASE: distrettuale provinciale

Abili Disabili MAS. FEM. 1° GRADO 2° GRADO

	Cognome / Nome	ABILE/DISABILE	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Accompagnatori

	Cognome	Nome
1	prof.ssa	prof.
2	prof.ssa	prof.

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

DATA:

Timbro e firma
del Dirigente Scolastico

MODELLO DI CERTIFICAZIONE

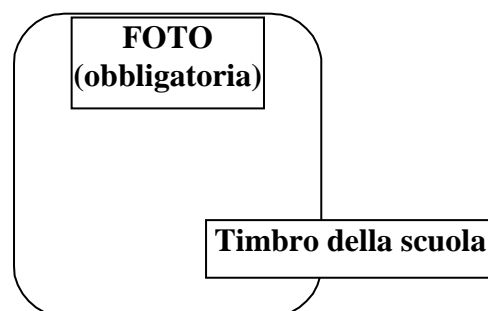
PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

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



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.