



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

*Ufficio X - Ambito territoriale per la provincia di Roma*

*Coordinamento di Educazione Motoria Fisica e Sportiva*

*Via Luigi Pranciani, 32 - 00185 Roma - ☎ 067004580 - ☒ 0677392349*

*e-mail: coc.edu.fis.rm@istruzione.it*

Ai Dirigenti Scolastici  
Scuole Istruzione Secondaria di I grado  
Ai Docenti di Educazione Fisica e Sostegno

MPI AOOUSPRM Registro Ufficiale

Prot.5493

Uscita

Roma, 24/2/2011

**OGGETTO: G.S.S. Tennis Tavolo 2010-2011 Scuole Secondarie di I° grado**

Quest'ufficio in collaborazione con il Comitato Provinciale della Federazione Italiana Tennis Tavolo, il Comitato Provinciale CONI Roma ed il Comune di Roma, organizza i Giochi Sportivi Studenteschi di Tennis Tavolo riservati alle Scuole Secondarie di 1° grado, secondo il calendario di seguito allegato.

**Fase Unica - Finale Provinciale**

<b>Gruppo A</b>	giorno __7/04/2011_ presso l'istituto ARMELLINI P.za Riccardi 13 tel. 06 59601744	partecipanti gli istituti: Uruguay - Lucio Lombardo Radice - Via T. Mommsen - Montezemolo - Purificato - M.Calderini-G.Tuccimei - V. T.Fenoglio - R. Quartararo - Via Bagnera - Matteotti (Cave)- Virgilio (Anzio)- J.J.Winkelmann - Via Perazzi - Ulderico Sacchetto - Luigi Pirandello (Fonte Nuova)- Alberto Manzi (Guidonia) - Leonardo Da Vinci (Guidonia) - Tivoli Bagni (Tivoli)
-----------------	--	--

**Ritrovo ore 09.00.**

Gli incontri previsti per ciascuna rappresentativa maschile e femminile sono : 2 Singolari e 1 Doppio

*Per motivi organizzativi - ove indispensabile- gli incontri in ogni tipo di gara potranno essere disputati sia ad eliminazione diretta che al meglio dei tre set. **I partecipanti dovranno venire muniti di racchetta omologata ed abbigliamento sportivo.***

**Ammissione**

La rappresentativa d'Istituto, maschile e/o femminile, è composta da due alunni ed ogni Istituto, diversamente da quanto previsto nella scheda tecnica e in deroga alla decisione del C.O.R, potrà presentare massimo due rappresentative.

Nello svolgimento della stessa fase in cui sono previste più rappresentative per ciascun Istituto, gli alunni indicati per una rappresentativa non potranno essere utilizzati per alcun motivo nell'altra rappresentativa pena l'esclusione dell'Istituto dalla manifestazione. Ove prevista più di una ammissione alla fase successiva, nel caso

in cui si qualificano, nella stessa categoria, due rappresentative dello stesso Istituto, solo una potrà essere ammessa; l'altra squadra ammessa sarà determinata da un eventuale spareggio tra il terzo e il quarto Istituto classificato.

Nelle fasi successive l'Istituto potrà utilizzare qualunque alunno.

**Per il regolamento si rimanda alle Schede Tecniche reperibili sul sito [www.usrlazioistruzione.it](http://www.usrlazioistruzione.it) sulla pagina Attività motorie e sportive (nota prot.27173 del 5/11/2011).**

### **Norme generali**

E' prevista la presenza libera di studenti tesserati purché iscritti, assicurati, e frequentanti le ore di avviamento alla pratica sportiva e siano in regola con la certificazione medica e l'assicurazione.

I docenti responsabili dovranno presentare il giorno di gara l'elenco nominativo degli alunni, compilando il Modello iscrizione allegato alla presente circolare, in modo chiaro, leggibile, completo dei dati anagrafici e sottoscritto dal Dirigente Scolastico.

Gli studenti dovranno essere muniti di documento per il riconoscimento (documenti di identità oppure fotografia autenticata dal Dirigente Scolastico).

Le rappresentative scolastiche dovranno essere accompagnate da personale docente della scuola di appartenenza. La conduzione tecnica sui luoghi di gara è affidata, di norma, al docente di educazione fisica e in nessun caso, pena l'esclusione, a personale estraneo alla scuola.

Le scuole si dovranno presentare almeno 30 minuti prima della gara da disputare e dovranno comunicare eventuali ritardi dovuti a causa di forza maggiore al docente referente sotto indicato:

Prima dell'incontro i partecipanti firmeranno il patto etico.

### **Categorie**

<i>Categoria</i>	<i>Anni di nascita</i>
Unica (MASCHILE – FEMMINILE)	2000,1999,1998,1997

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Scolastico Provinciale di Roma tel. 06/7004580 o al Comitato Provinciale FITeT Roma nei giorni lun e ven. 10.30-13.30 tel.fax 06/33221020 oppure al referente via e-mail **marco.fortuna.gm@gmail.it**

Il Dirigente

Giuseppe Minichiello

*Allegato:*

*Referto gare*

*Modulo di iscrizione,*

*Modulo di certificazione*

**Modello di Referto gara**

Data	Sede	Ora inizio			
Campionati Studenteschi	Categoria	Fase	Provinciale	Regionale	Nazionale
Incontro fra					

Al termine del sorteggio vengono definite

SQUADRA 1	SQUADRA 2

<i>SQUADRA 1</i>	<i>SQUADRA 2</i>	<i>Set 1</i>		<i>Set 2</i>		<i>Set 3</i>		<i>Set 4</i>		<i>Set 5</i>		<i>Totale</i>		<i>SV</i>		<i>PV</i>	
		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>
X	A																
Y	B																
X-Y	A-B																
TOTALI																	

Firma Capitano Squadra 1 \_\_\_\_\_

Firma Capitano Squadra 2 \_\_\_\_\_

Firma Giudice Arbitro / Responsabile della competizione \_\_\_\_\_

**Modello presentazione Squadra**

<i>SQUADRA 1</i>		<i>SQUADRA 2</i>	
Giocatore X		Giocatore A	
Giocatore Y		Giocatore B	
Capitano		Capitano	

**Giochi Sportivi Studenteschi 2010/2011**  
**POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO**

**DISCIPLINA TENNISTAVOLO**

REGIONE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

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

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

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

FASE:  distrettuale  provinciale  regionale  interregionale  nazionale

TIPO ISTITUTO  1° GRADO  2° GRADO

SETTORE  MASCHILE  FEMMINILE

CATEGORIA  CADETTI  ALLIEVI  JUNIORES

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

**Accompagnatori**

	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 (barrare l'apposita casella)

NON agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983  (dalla fase d'istituto alla fase interregionale)

agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982  (fasi nazionali).

DATA: .....

.....

In fede  
Timbro e firma

## MODELLO DI CERTIFICAZIONE

### PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto dirigente scolastico \_\_\_\_\_

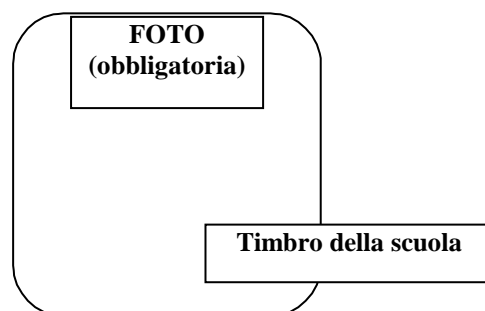
della scuola \_\_\_\_\_

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.