



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

*Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna  
- Direzione Generale -*

**Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena**

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - **MODENA** Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : [csamo@postacert.istruzione.it](mailto:csamo@postacert.istruzione.it) - E-mail: [usp.mo@istruzione.it](mailto:usp.mo@istruzione.it)

Prot. n. 3417

Modena, 11.04.2014

- Ai Dirigenti delle Scuole Medie di 2°  
Grado Statali e non Statali
- Al Comitato Provinciale C.O.N.I.
- Al Comitato Provinciale F.I.P.A.V.
- All'Oasi Beach a.s.d.

**OGGETTO:** Campionati Studenteschi **2014** - Manifestazione Provinciale di Beach volley –  
Cat. JUNIORES 3 vs. 3

Si comunica che il giorno Mercoledì **21 maggio 2014**, presso i campi dell'OASI BEACH Via Livingstone 14/16 - Modena, a partire dalle ore 9.00 alle 13,30 , si terrà il torneo scolastico in oggetto, per squadre maschili e femminili riservato alla categoria Juniores ( nati/e negli anni 1995-1996).

Iscrizioni: **via mail all'indirizzo [edfiscamodena@gmail.com](mailto:edfiscamodena@gmail.com) , entro il 14/05/2014.**

**I docenti accompagnatori presenteranno agli organizzatori l'allegato B, compilato in ogni sua parte.**

Si ricorda che tutti i partecipanti dovranno essere in regola con l'assicurazione e la certificazione medica previste.

*Cordiali saluti*

f.to Il Dirigente  
Silvia Menabue



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

*Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna  
- Direzione Generale -*

**Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena**

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - **MODENA** Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : [csamo@postacert.istruzione.it](mailto:csamo@postacert.istruzione.it) - E-mail: [usp.mo@istruzione.it](mailto:usp.mo@istruzione.it)

## REGOLAMENTO

- Ogni squadra è composta da 3 atleti (+ eventuali 2 riserve).
- Si gioca 3 vs 3
- Set unico a 21 punti (potrà variare in base al numero di squadre iscritte).
- Cambio campo ogni somma pari a 7 punti tra i punteggi delle 2 squadre.
- Altezza rete 2,30mt. Maschi e 2.15 mt. Femmine.
- E' previsto un time-out di 1' per ogni squadra.
- I giocatori sono liberi di scegliere la propria posizione in campo.
- Non sono previsti falli di posizione.
- L'ordine di servizio deve essere mantenuto dall'inizio alla fine del set.
- È permessa l'invasione sotto rete solo se non ostacola gli avversari.
- Non è permesso inviare il pallone in palleggio nel campo avversario se la traiettoria della palla non è perpendicolare con la linea delle spalle.
- Non è possibile effettuare il pallonetto. Il pallone se non viene schiacciato deve essere colpito a pugno chiuso o con le nocche della mano.
- Il tocco di ricezione o di difesa deve essere netto (sono consentiti più tocchi rapidi e consecutivi) e non accompagnato o "sporco".
- La difesa può essere effettuata a mani aperte e leggermente trattenuta solo su schiacciata forte dell'avversario.
- Non è permessa la difesa a "cucchiaio" (tocco del pallone a mani aperte rivolte in basso).
- Il tocco a muro viene considerato come tocco di squadra (la squadra a muro avrà a disposizione ancora due tocchi dopo il contatto del muro).
- E' consentito un solo cambio all'interno di un set (triplet 3x3).
- La classifica sarà stilata assegnando un punto per ogni partita vinta. In caso di parità si calcolerà il quoziente punti (punti fatti diviso punti subiti).
- Arbitraggi a cura della Federazione . Può esserci la necessità di dover utilizzare anche arbitri scolastici, perciò, in via cautelare, ogni scuola è tenuta a presentare un proprio arbitro.



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

*Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna  
- Direzione Generale -*

**Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena**

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - **MODENA** Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : [csamo@postacert.istruzione.it](mailto:csamo@postacert.istruzione.it) - E-mail: [usp.mo@istruzione.it](mailto:usp.mo@istruzione.it)

**TORNEO BEACH'ND SCHOOL VOLLEY**

da inviare entro il **14 maggio 2014** a [edfiscamodena@gmail.com](mailto:edfiscamodena@gmail.com)

La scuola.....

intende partecipare al torneo "Beach'nd school volley" , anno scolastico 2013/2014.

**Squadra maschile**

Cognome e nome

data di nascita

Cognome e nome	data di nascita

**Squadra femminile**

Cognome e nome

data di nascita

Cognome e nome	data di nascita

i attesta che gli atleti iscritti sono in regola con la prescritta certificazione medica e con l'assicurazione prevista.

Il Dirigente Scolastico



*Ministero dell' Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna*  
*- Direzione Generale -*

**Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena**

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - MODENA Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : [csamo@postacert.istruzione.it](mailto:csamo@postacert.istruzione.it) - E-mail: [usp.mo@istruzione.it](mailto:usp.mo@istruzione.it)

**POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO (MODULO B/I)**

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

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

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

FASE: distrettuale                      provinciale                      regionale                      interregionale

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

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

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 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: .....

Timbro e firma del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Il Dirigente : Dott.ssa Silvia Menabue Responsabile del procedimento : Susanna Caselli    Tel: 059/ 382924    e-mail: edfiscamodena@gmail.com
--



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

*Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna  
- Direzione Generale -*

**Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena**

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - **MODENA** Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : [csamo@postacert.istruzione.it](mailto:csamo@postacert.istruzione.it) - E-mail: [usp.mo@istruzione.it](mailto:usp.mo@istruzione.it)

Il Dirigente : Dott.ssa Silvia Menabue

Responsabile del procedimento : Susanna Caselli Tel: 059/ 382924 e-mail: edfiscamodena@gmail.com