



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. 3782

Modena, 24.04.2014

- Ai Dirigenti delle Scuole Secondarie di 2°  
grado interessate
- Al Comitato Provinciale C.O.N.I.
- Al C.P. F.I.P.

**OGGETTO** : Campionati Studenteschi **2013/14** - Manifestazione provinciale  
di **PALLACANESTRO** – **Allievi/e**.

Facendo riferimento alla nota Ufficio XII A.T. per Modena n° 2341 del 21/03/2014, relativa alla fase interistituto CS 2013/14 di Pallacanestro, si comunica che gli incontri della fase provinciale dei CS di Pallacanestro, categoria **ALLIEVI/E**, saranno disputati secondo le seguenti modalità:

cat. Allievi: **le prime 2 partite a eliminazione diretta e finale per il 1° e 2° posto**

cat. Allieve : **torneo triangolare**

cat. Allievi

cat.Allieve

<b>Fanti</b>	<b>Fanti</b>
<b>Paradisi</b>	<b>Paradisi</b>
<b>ITI Corni</b>	<b>Luosi</b>
<b>Morandi</b>	

Gli incontri si terranno il giorno: **Lunedì 5 maggio a partire dalle ore 9.30 (ritrovo ore 9.00)**, presso le palestre della SMS Ferraris Via Divisione Aquila 170 a Modena.

La scuola vincitrice sia per la cat. Allieve sia Allievi parteciperà alla fase interprovinciale.



*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)

**Arbitraggio incontri** – la Federazione provvederà all'assegnazione di arbitri per gli incontri.

**Assistenza medica** – l'ufficio scrivente provvederà all'assistenza medica.

**Documenti** – ogni squadra dovrà presentare l'allegato B al docente accompagnatore della squadra avversaria

*Valgono le norme espresse nella nota precedente.*

Per quanto non espresso si fa riferimento alle schede tecniche sul portale dei Campionati Studenteschi 2013 – 14.

**Spese di Viaggio** - Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio.

**Assicurazione** - Tutti i partecipanti dovranno essere in regola con la certificazione sanitaria e l'assicurazione prevista.

**Accompagnamento** – Ogni squadra deve essere accompagnata da personale docente della scuola per rendere più agevole il compito arbitrale ed evitare tempi morti.

Si ricorda ai docenti accompagnatori l'opportunità di un saluto ufficiale tra le squadre avversarie, al termine dell'incontro.

**Il Dirigente**

**Silvia Menabue**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1993

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)

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

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_  
LUOGO DELL'EVENTO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
FASE: distrettuale provinciale regionale  
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