



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. 2261

Modena, 20.03.2014

- Ai Dirigenti delle Scuole Secondarie di  
1°e 2° grado, statali e paritarie
- Alla F.A.S.I. di Modena
- Al Comitato Provinciale C.O.N.I.

**OGGETTO: Campionati Studenteschi 2014 di Arrampicata Sportiva.**

Il N.T.T. indice e il Comitato Provinciale F.A.S.I. organizza la manifestazione in oggetto che avrà luogo **VENERDI' 11 aprile 2014**, dalle ore 8.30 alle ore 13.00 circa, presso la "Scuola di Arrampicata Sportiva Equilibrium" C/O Polivalente UNION 81 di Via Tincani Martelli 140 – 41126 Portile – Modena.

**Sono ammessi a partecipare :**

Cat. Unica Cadetti /e nati negli anni 2000/2001/2002 (2003 nei casi di studenti in anticipo scolastico) (secondarie di I grado)

Cat. Allievi/e nati negli anni 1997/1998/1999 (2000 nei casi di studenti in anticipo scolastico) (secondarie di II grado)

Cat. Juniores M e F nati negli anni 1995/1996 purché iscritti e frequentanti.

Ogni scuola può iscrivere una squadra per ogni categoria; ogni squadra è composta da quattro alunni/e di cui solo i primi tre porteranno punteggio.

Per quanto riguarda il programma tecnico, i punteggi e le classifiche, valgono le norme espresse dalle schede tecniche dei CS 2013-2014.

Le iscrizioni dovranno pervenire alla Scuola di Arrampicata Equilibrium, tramite l'allegato modello da trasmettere **via e.mail: [equilibriumarrampicata@gmail.com](mailto:equilibriumarrampicata@gmail.com)** entro **lunedì 7 aprile**. Non saranno accolte iscrizioni dopo tale termine.

*Le rappresentative dovranno essere accompagnate da personale docente o dirigente della Scuola di appartenenza.*

**Assicurazione e certificazione sanitaria:**

tutti i partecipanti dovranno essere in regola con la certificazione sanitaria e l'assicurazione prevista.

Il Dirigente : Dott.ssa Silvia Menabue

Responsabile del procedimento : Susanna Caselli Tel: 059/ 382924 e-mail: [edfiscamodena@gmail.com](mailto: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)

**Attrezzature individuali:**

le scuole che ne siano in possesso, devono portare la propria attrezzatura. L'organizzazione metterà a disposizione alcune imbracature per chi ne fosse sprovvisto; **non saranno messe a disposizione scarpe.**

**Ogni docente accompagnatore sarà responsabile delle attrezzature fornite dall'organizzazione.**

**Programma orario:**

*Ritrovo presso l'impianto alle ore 8.30 di venerdì 11 aprile 2014.*

*Regolarizzazione iscrizioni ed inizio gare*

**Tre specialità: Speed, Lead e Boulder.**

*Ore 13.00 premiazioni.*

*Sarà cura della N.T.T. approntare l'opportuna assistenza medica alle gare.*

Gli istruttori F.A.S.I. sono disponibili per prove di arrampicata c/o la struttura della Scuola di Arrampicata "Equilibrium".

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)

**Da inviare a [equilibriumarrampicata@gmail.com](mailto:equilibriumarrampicata@gmail.com) entro lunedì 7 aprile.**

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

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

**LUOGO DELL'EVENTO** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**FASE:** distrettuale provinciale regionale

**DISCIPLINA** \_\_\_\_\_ **MAS.** **FEM.**

**1° GRADO** **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)*

DATA: .....

In fede (firma del Dirigente Scolastico)