



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI TORINO
UFFICIO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA

VIA COAZZE 18, 10138 TORINO;
PEC: USPTO@POSTACERT.ISTRUZIONE.IT; WEB: [HTTP://TORINO.ISTRUZIONEPIEMONTE.IT/](http://TORINO.ISTRUZIONEPIEMONTE.IT/);
C.F. 80089530010; CODICE IPA: M_PI; CODICE AOO: AOOSPTO; CODICE F. E.: 8MXTUA;

Al Direttore Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte
Al Presidente Comitato Regionale C.O.N.I. del Piemonte
Al Presidente Comitato Regionale C.I.P. del Piemonte
Al Presidente Comitato Regionale FIDAL del Piemonte
AI Dirigenti Ambiti Territoriali del Piemonte
AI Referenti Territoriali di EFS del Piemonte
Ai Dirigenti Istituzioni Scolastiche qualificate

OGGETTO: CAMPIONATI STUDENTESCHI 2016-2017
Manifestazione Regionale di ATLETICA LEGGERA Scuole Sec. di 1 °grado

TORINO 18 MAGGIO 2017

In applicazione di quanto deliberato dall'O.R.S.S del Piemonte, in collaborazione con la F.I.D.A.L Piemonte con Il C.O.N.I. Comitato Regionale del Piemonte e con l'Organismo Provinciale per la Provincia di Torino si trasmettono in allegato le norme tecniche e le modalità organizzative della manifestazione in oggetto.

Il Referente Territoriale di E.F.S.

Renzo Suppo

Il Dirigente

Stefano Suraniti

firme autografe sostituite a mezzo stampa, ex art.3, co 2, D.Lgs. 39/93



RIF. Renzo Suppo Coordinamento Ed. Fisica e Sportiva
Tel. 011 5163657 renzo.suppo@istruzione.it
Pier Luigi Marcolin 011 5163658
Cristina Ughetto 0115163607

SEDE GARA : TORINO STADIO P. NEBIOLO di Parco Ruffini

18 maggio 2017

ORE 09.00 RITROVO GIURIE E CONCORRENTI

NORME DI PARTECIPAZIONE Scuola Secondaria di I grado:

AMMISSIONI

Cat. Cadetti/e nati nel 2003 – 2004

la prima squadra classificata (M/F) di ogni Provincia

(7 atleti/e + 1 accompagnatore per squadra)

- I **vincitori** di ogni gara Provinciale se non facenti parte della Squadra ammessa
- Il vincitore della gara di **marcia** se disputata

Studenti con disabilità Cat. Cadetti/e : nati nel 2001-2002-2003-2004

I vincitori di ogni gara delle categorie: **DIR – C21 - HFD – HFC- HS – NV**

(Gli alunni che presentano più disabilità dovranno essere iscritti nella categoria di disabilità prevalente).

NORME GENERALI

Ciascun partecipante dovrà esibire all'addetto ai concorrenti **UN DOCUMENTO DI IDENTITA'**, oppure il proprio "modello di certificazione" (allegato alla presente nota) munito di fotografia e regolarmente vidimato dal Capo d'Istituto.

Per tutti gli studenti partecipanti ai Campionati Studenteschi è previsto il **controllo sanitario** per la pratica di attività sportive non agonistiche secondo le normative vigenti.

Eventuali **richieste di sostituzione**, dovranno essere consegnate alla segreteria gare prima dell'inizio della manifestazione utilizzando il modello allegato

Ogni atleta deve gareggiare **solo in una gara individuale**, più eventualmente la staffetta. La staffetta deve essere composta obbligatoriamente da **4 atleti facenti parte della squadra** che abbiano gareggiato in **4 specialità diverse**, esclusi i partecipanti alla gara dei m. 1.000 e marcia.

I Coordinatori di EFS Territoriali sono invitati a partecipare per collaborare all'organizzazione delle gare.

PROGRAMMA TECNICO

Cadetti/e	Corse	80 - 1000 - 80hs (0,76) 80hs C/i : 8hs-distanze 13m/8m/11m 80hs C/e: 8 hs-distanze 12m/7.50/15.50m
	Salto	Alto - Lungo
	Lanci	Peso (3kg C/e - 4kg C/i) - Vortex
	Staffetta	4x100
	Marcia (solo a titolo individuale)	Km 2 Cadetti/e

PROGRESSIONE S. IN ALTO: A/I 120, 130, 140, 145 - A/E 110, 120, 125,130

Studenti con disabilità

Scuole 1° Grado - Cadetti/e	Corse	80
	Salto	Lungo
	Lanci	Vortex

PUNTEGGI E CLASSIFICHE

- Verrà redatta una classifica individuale per ogni specialità.
- Al primo classificato verrà assegnato 1 punto, al secondo 2 punti, al terzo 3 punti e così a salire fino all'ultimo classificato. In caso di squalifiche, ritiri o non classificati verrà assegnato all'atleta il punteggio dell'ultimo classificato più 1 punto e la gara si intenderà, comunque, coperta.
- Le classifiche per squadre verranno redatte sulla somma di 7 miglior punteggi in 7 singole gare, staffetta compresa. (con la possibilità quindi di scartare il punteggio peggiore).
- Risulterà vincitore l'Istituto che avrà totalizzato meno punti nella somma dei punteggi previsti.
- In caso di parità fra 2 o più rappresentative prevarrà quella che avrà ottenuto il miglior singolo punteggio in assoluto.
- Le staffette saranno composte obbligatoriamente da 4 degli atleti facenti parte la squadra escluso l'atleta dei mt. 1000.
- Per le false partenze sarà prevista l'applicazione del regolamento federale per le categorie promozionali.
- Per gli STUDENTI CON DISABILITA' le classifiche verranno stilate in base alla categoria di disabilità.

Per quanto non previsto si prega di far riferimento alle Schede Tecniche a.s. 2016/2017 pubblicate sul Portale dei Campionati Studenteschi.

ACCOMPAGNATORI

Si ricorda che, come previsto del Progetto Tecnico 2016/17 "in tutte le fasi di svolgimento l'accompagnamento degli alunni sui campi di gara è affidato ai docenti di educazione fisica dell'Istituto scolastico, e in nessun caso a personale non docente o estraneo alla scuola. Le squadre partecipanti Gli accompagnatori hanno l'obbligo di una attenta ed assidua vigilanza degli alunni a loro affidati con l'assunzione delle connesse responsabilità previste dalla vigente normativa (art. 2047 c.c. L. 312/80). Ogni alunno con disabilità sarà accompagnato da un docente nominato dal Dirigente Scolastico dell'istituto di appartenenza.

Il docente accompagnatore di ogni rappresentativa dovrà avere con sé il **modulo iscrizione in originale e debitamente compilato** in ogni sua parte e firmato dal Dirigente Scolastico.

COMMISSIONE DISCIPLINARE

Referente Territoriale di EMFS di Torino che la presiede: Renzo Suppo
Presidente del CONI Regionale Gianfranco Porqueddu
Rappresentante della FIDAL Regionale

ISCRIZIONI entro il giorno 13 maggio 2017

Dovranno essere redatte utilizzando gli appositi moduli allegati per le rispettive categorie , e dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo e-mail: **pierluigi.marcolin@istruzione.it** . **Si prega di inserire i primati degli alunni/e**

Gli Uffici Ed. Fisica che utilizzano il programma olimpyawin sono invitati ad inviare le iscrizioni via email allegando il file regionale generato dal sistema

ISCRIZIONI STUDENTI CON DISABILTA' entro il giorno 13 maggio 2017

redatte sull'apposito modulo allegato, dovranno essere trasmesse ai seguenti indirizzi e-mail : **scorrano.nives@gmail.com**

SOSTITUZIONI : sono ammesse sostituzioni per i soli componenti le squadre (non per gli individualisti), presentando la dichiarazione allegata timbrata e firmata dal Dirigente Scolastico.

PREMIAZIONI: Saranno effettuate al termine delle gare.

PASTI: Tutti i partecipanti provvederanno autonomamente al proprio pasto.

TRASPORTI: Servizio a carico dell'USR , con predisposizione piano viaggio da parte degli UEFS Territoriali

RIENTRO: La partenza per il rientro è prevista per le ore 14.00 circa

I Referenti Territoriali di Educazione Fisica e Sportiva sono invitati per collaborare nell'organizzazione delle gare.

ALLEGATI

All. 1 Modulo iscrizione squadra Cadetti

All. 2 Modulo iscrizione squadra Cadette

All. 3 Modulo iscrizione individualisti Cadetti

All. 4 Modulo iscrizione individualisti Cadette

All. 5 Modulo iscrizione Studenti con disabilità

All. 6 Modulo sostituzioni (solo per atleti squadra)

All. 7 Modulo certificazione sostitutiva identità

PROGRAMMA GARE

Orario : RITROVO GIURIE E CONCORRENTI ORE 09.00

CORSE	CONCORSI
<p>ore 9.30 marcia Km 2 C/I-E Km 3 A/I-E</p> <p>ostacoli 80 hs C/E 80 hs C/I 100 hs A/E 100 hs A/I</p> <p>ore 10.15 circa (a conclusione delle gare prec.)</p> <p>m. 400 400 A/E 400 A/I</p> <p>velocità 80 cat. Speciale 80 C/E 80 C/I 100 A/E 100 A/I 100 cat. Speciale</p> <p>ore 11.30 circa (a conclusione delle gare prec.)</p> <p>m. 1000 1000 cat. Speciale 1° gr. 1000 C/E 1000 C/I 1000 A/E 1000 A/I 1000 cat. Speciale 2° gr,</p> <p>staffetta 4x100 C/E 4x100 C/I 4x100 A/E 4x100 A/I 4x100 cat. Speciale</p>	<p>ore 9.30</p> <ul style="list-style-type: none"> • salto in alto cat. C/E pedana A salto in alto cat. A/E pedana B • salto in lungo cat. C/I pedana A salto in lungo cat. A/I pedana B salto in lungo cat. Speciale pedana C <p>3) getto del peso cat. C/I pedana A kg 4 getto del peso cat. Spec. A/I pedana B kg4 getto del peso cat. C/E pedana B kg 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • lancio del disco cat. A/I kg 1,5 lancio del vortex cat. C/I <p>ore 10.30 circa (a conclusione della gara prec.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • salto in alto cat. A/I pedana A salto in alto cat. C/I pedana B • salto in lungo cat. C/E pedana A salto in lungo cat. A/E pedana B • getto del peso cat. A/I pedana A kg 5 getto del peso cat. A/E pedana B kg 3 getto del peso cat. Spec. A/E ped. B kg 3 • lancio del disco cat. A/e kg 1 lancio del vortex cat. C/E pedana A lancio del vortex cat. Spec. pedana B

Ore 1300 circa **Premiazioni** individuali e di squadra

N. B. **il programma orario è indicativo** e può subire delle modifiche sul campo, pertanto tutti i partecipanti dovranno prestare attenzione alla chiamata dall'impianto microfonico.

I docenti accompagnatori forniranno la loro collaborazione al fine di poter articolare le necessarie giurie per contenere i tempi di svolgimento della manifestazione.

All.1

ATLETICA LEGGERA PISTA C.S. 2016/17**MODULO DI ISCRIZIONE SQUADRA CAT. CADETTI**Inviare a: pierluigi.marcolin@istruzione.it entro il giorno 13 maggio 2017

PROVINCIA DI _____

DENOMINAZIONE ISTITUTO	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

SPECIALITÀ	COGNOME E NOME	GG	MM	AA	PRIMATO
80 mt.					
1000 mt.					
80 Ostacoli					
Salto in Alto					
Salto in Lungo					
Getto del Peso					
Lancio del VORTEX					
4 X 100	1				
	2				
	3				
	4				

ACCOMPAGNATORE PROF. _____

CELL: _____

Si dichiara che gli studenti sono regolarmente iscritti e frequentanti e idonei all'attività sportiva non agonistica , secondo le normative vigenti.

DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

All.2

ATLETICA LEGGERA PISTA C.S. 2016/17**MODULO DI ISCRIZIONE SQUADRA CAT. CADETTE**Inviare a: pierluigi.marcolin@istruzione.it entro il giorno 13 maggio 2017

PROVINCIA DI _____

DENOMINAZIONE ISTITUTO	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

SPECIALITÀ	COGNOME E NOME	GG	MM	AA	PRIMATO
80 mt.					
1000 mt.					
80 Ostacoli					
Salto in Alto					
Salto in Lungo					
Getto del Peso					
Lancio del vORTEX					
4 X 100	1				
	2				
	3				
	4				

ACCOMPAGNATORE PROF. _____

CELL: _____

Si dichiara che gli studenti sono regolarmente iscritti e frequentanti e idonei all'attività sportiva non agonistica , secondo le normative vigenti.

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

ALL. 3 CAT. CADETTI MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALISTI PROVINCIA

Inviare a: pierluigi.marcolin@istruzione.it entro il giorno **13 maggio 2017**

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
MARCIA Km. 2.						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
80t.						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
1000 mt.						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
80 mt. HS						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
SALTO IN ALTO						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
SALTO IN LUNGO						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
GETTO DEL PESO						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
LANCIO DEL VORTEX						

Si dichiara che gli studenti sono regolarmente iscritti e frequentanti e idonei all'attività sportiva, secondo le normative vigenti.

DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALL. 4 CAT. CADETTE MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALISTI PROVINCIA

Inviare a: pierluigi.marcolin@istruzione.it entro il giorno **13 maggio 2017**

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
MARCIA Km. 2.						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
80 mt.						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
1000 mt.						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
80 mt. HS						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
SALTO IN ALTO						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
SALTO IN LUNGO						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
GETTO DEL PESO						

DENOMINAZIONE ISTITUTO		INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE		PROV.
SPECIALITÀ	COGNOME E NOME		GG	MM	AA	PRIMATO
LANCIO DEL VORTEX						

Si dichiara che gli studenti sono regolarmente iscritti e frequentanti e idonei all'attività sportiva, secondo le normative vigenti.

DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALL. 5 MODULO DI ISCRIZIONE Inviare a: scorrano.nives@gmail.com entro il 13 maggio 2017

STUDENTI CON DISABILITÀ

DENOMINAZIONE ISTITUTO	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

CATEGORIA _____

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere solo una gara per alunno *

Cognome e Nome	Tempo /Misura	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	80mt.	Vortex	Lungo

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario secondo le normative vigenti per la pratica di attività sportive NON agonistiche

Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa

Telefono:..... **E-mail:**

Data/...../.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....

- Alunni con disabilità **intellettivo relazionale (DIR)**
- Alunni con disabilità **intellettivo relazionale (C21)** appartengono a questa categoria tutti gli alunni con *sindrome di down*.
- Alunni con disabilità **fisica ma deambulanti (HFD** - amputati, emiparesi, ecc.).
- Alunni con disabilità **fisica in carrozzina (HFC)**
- Alunni **non udenti (HS)**
- Alunni **non vedenti (NV)**

Gli alunni che presentano più disabilità dovranno essere iscritti nella categoria di disabilità prevalente

ALL. 6**MODULO SOSTITUZIONE- GSS Atletica 2016-17
MANIFESTAZIONE REGIONALE**

LA SCUOLA _____ chiede di effettuare le seguenti sostituzioni

SQUADRA cadetti

<u>ATLETA ASSENTE</u>	<i>ATLETA CHE GAREGGERA' (cognome e nome)</i>	<i>DATA NASCITA</i>	<i>SPECIALITA'</i>

SQUADRA cadette

<u>ATLETA ASSENTE</u>	<i>ATLETA CHE GAREGGERA' (cognome e nome)</i>	<i>DATA NASCITA</i>	<i>SPECIALITA'</i>

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 secondo le normative vigenti.

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

M. I. U. R.

C.I.P.

C.O.N.I.

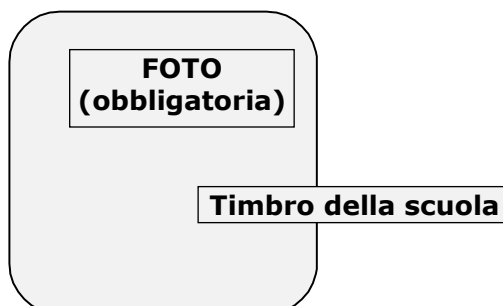
MODELLO DI CERTIFICAZIONE
(PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE)

Il sottoscritto Dirigente Scolastico _____

dell'Istituto _____

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a :

nato /a il _____



Data ____/____/____

Firma del Dirigente scolastico

NOTE:

- ❖ La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive dei Campionati 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.