



Provincia
Autonoma
di Trento

Provincia Autonoma di Trento
Dipartimento Istruzione e Cultura
Servizio Istruzione
Coordinamento attività sportive



ALLEGATO 8

MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1" - ARRAMPICATA

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

LOCALITÀ PIETRAMURATA DATA 17 DICEMBRE 2024

FASE: distrettuale provinciale regionale interregionale

DISCIPLINA: **ARRAMPICATA SPORTIVA** RAGAZZE
RAGAZZI CS 1° grado
CADETTE
CADETTI

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

Accompagnatori:

1 Prof.ssa Prof. _____ **Cognome** _____ **Nome** _____
2 Prof.ssa/Sig.ra Prof./Sig. _____ _____

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori inseriti nell'elenco in veste di atlete/i ai Campionati Studenteschi;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi divulgativi;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016 e di aver consegnato l'informativa preventiva del Servizio istruzione;
- e) che tutte/i le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco sono iscritte/i e frequentanti la scuola e sono stati sottoposte/i e giudicate/i idonei a visita medica non agonistica ai sensi della **Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014.**
- f) che le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco come atlete/i "School" non praticano attività sportiva al di fuori dell'ambito scolastico; non sono pertanto tesserate/i agoniste/i (non punteggiate) per il circuito FASI

DATA:

.....
In fede
Timbro e firma del Dirigente Scolastico