

 Provincia Autonoma di Trento	<b>Provincia Autonoma di Trento</b> <b>Dipartimento Istruzione e Cultura</b> <b>Servizio Istruzione</b> <b>Coordinamento attività sportive</b>	
		

**MODELLO DI CERTIFICAZIONE “B/1” -SCACCHI**

**ISTITUTO** \_\_\_\_\_ **INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA** TRENTO **COMUNE** \_\_\_\_\_

**tel** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_

**LOCALITÀ** TRENTO **DATA** 18 FEBBRAIO 2025

**FASE:** distrettuale  provinciale  regionale  interregionale

**DISCIPLINA:** SCACCHI  CS  CS  CS

Scuola primaria

1° grado

categoria unica

2° grado

Allieve-i

Juniores F-M

	Tipologia	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1	Femminile					
2						
3						
4						
1	Maschile					
2						
3						
4						

**Accompagnatori:**

			Cognome	Nome
1	Prof.ssa	Prof.	_____	_____
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 in veste di atleti 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 giornalistici;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, compresa la redazione e la pubblicazione delle classifiche, e di aver consegnato l'informativa preventiva;
- e) che tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola e sono stati sottoposti e giudicati idonei a visita medica non agonistica ai sensi della **Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014.**

DATA: .....

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