



Alle Atlete in elenco e alle Società di appartenenza
Ai Presidenti Territoriali e ai Responsabili dei CQT
Ai Selezionatori Territoriali
A FIPAV – Qualificazione Nazionale Femminile
Loro Indirizzi

Firenze, 01/04/2025

Oggetto: Attività di Qualificazione Regionale Femminile 2024-25

In relazione al Progetto di Qualificazione Regionale Femminile 2024-25 le atlete sotto indicate sono invitate il giorno **Lunedì 7 Aprile 2025** a partecipare all'attività che si terrà presso la **Palestra Istituto Magistrale, Via dei Mille, 14 Colle Val D'Elsa (SI)** guidata dai tecnici del CR Fipav Toscana.

Ritrovo ore 15,15 per inizio attività dalle ore 15,30 fino alle 17,30 circa:

	Cognome	Nome	Ruolo	AA	Società	CT
1	ANGIOLI	ANITA	C	2010	CALENZANO VOLLEY SSD A R.L.- ASD GS OLIMPIA PO.LI.RI VOLLEY	FI
2	BAGNOLI	ALESSIA	A	2010	PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	BT
3	BALESTRI	CLARA	L	2010	ASD PALLAVOLO GROSSETO	BT
4	BESSI	BENEDETTA	P	2010	V.B.C. PONTEDERA - VOLLEY PECCIOLI A.S.D.	BT
5	BIAGIOTTI	AMANDA	A	2010	ASD GS OLIMPIA PO.LI.RI VOLLEY	FI
6	CAPPUGI	MARIASOLE	O	2010	C.S.SAN MICHELE	FI
7	CREMONI	CARLOTTA BENEDETTA	P	2010	A.S.D. VOLLEY LIVORNO	BT
8	DUTU	AMELIE	O	2010	VOLLEY PANTERA	AP
9	FRUSCIANTE	MATILDE	L	2010	ASD CENTRO TECNICO TERRITORIALE	AP
10	GIACHETTI	SIRIA	P	2010	G.S.RINASCITA VOLL.FIRENZE ASD- AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL	FI
11	LASTRUCCI	VITTORIA STELLA	A	2010	PISTOIA VOLLEY LA FENICE ASD- A.S.D. BLU VOLLEY	AP
12	LISI	ANNA	C	2010	PIETRO LARGHI VOLLEY A.S.D.	ET
13	LUCCHESI	ELEONORA	A	2010	ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO- PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	FI
14	MACAJ	VIVIAN	C	2010	ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
15	MACAJ	JESIKA	C	2010	ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
16	MARI MAICEE	ANNIKA	L	2010	ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
17	PARISOTTO	GIULIA	C	2010	C.U.S. SIENA A.S.D.	ET
18	PELLIS	LISA	A	2010	V.B.C. PONTEDERA	BT
19	TAVARNESI	EMMA	A	2010	C.U.S. SIENA A.S.D.	ET
20	ZANNIER	EMMA	P	2010	PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	FI



Si ricorda alle atlete ed alle società che:

- Sono richiesti i seguenti documenti *(se non consegnati negli incontri precedenti)*:
 - la copia del Certificato medico per l'attività sportiva agonistica in corso di validità,
 - la copia del Documento di identità in corso di validità,
 - la Liberatoria immagini debitamente compilata,
 - la dichiarazione di Presa Visione dei documenti inviati con la presente e in dettaglio
 - del REGOLAMENTO
 - del CODICE DI CONDOTTA
 - delle NORME DI COMPORTAMENTO SULL'USO DI COMUNICAZIONI IN FORMAELETTRONICA
- DELLE RAPPRESENTATIVE REGIONALI FIPAV TOSCANA**

ATTENZIONE: in assenza della suddetta documentazione le atlete non saranno ammessi all'attività.

Si invitano le Società e le Atlete a confermare tempestivamente ai recapiti sotto indicati la loro presenza ed a segnalare eventuali difficoltà:

- Claudia Galigani Tel. 3388294581 (Consigliere Regionale)
- Bruni Alessandro Tel. 3357442792 (Coordinatore Tecnico)
e-mail: cqr.toscana@federvolley.it

Si ringrazia la società Pgs Pietro Larghi ASD e il CT ETRURIA per l'ospitalità.

Distinti Saluti

Il Coordinatore Tecnico Regionale

Alessandro Bruni

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

La sottoscritta / Il sottoscritto

nata / nato a il

Residente in via..... Città

Prov. Codice Fiscale

genitore del minore

C.F.

nata / nato a il con

la presente

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la Fipav Comitato Regionale Toscana a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla ripresa, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del suddetto minore sul sito internet e sui canali social dell'Ente, nonché su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione per finalità di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente. Ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Data e luogo

FIRMA

.....



COMITATO REGIONALE
TOSCANA

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI ACCETTAZIONE DEI DOCUMENTI

Stagione sportiva 2024 - 2025

I sottoscritti

e

in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale del minore

DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- REGOLAMENTO RAPPRESENTATIVE REGIONALI FIPAV TOSCANA 2024/2025
- CODICE ETICO
- NORME DI COMPORTAMENTO SULL'USO DELLA COMUNICAZIONE IN FORMA ELETTRONICA

Disponibili per la consultazione al link

<https://www.toscana.federvolley.it/rappresentative/documenti.html?download=791:regolamento-codice-di-condotta-norme-di-comportamento>

Luogo e data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori o titolari della responsabilità genitoriale
