

Agli Atleti in elenco e alle Società di appartenenza
Ai Presidenti Territoriali e ai Responsabili dei CQT
Ai Selezionatori Territoriali
A FIPAV – Qualificazione Nazionale Maschile
Loro Indirizzi

Firenze, 16 marzo 2026

Oggetto: Attività di Qualificazione Regionale maschile 2025-26

In relazione al Progetto di Qualificazione Regionale Maschile 2025-26 e su indicazione del Referente Tecnico Regionale Nicola Governi gli atleti sotto indicati sono invitati il giorno **lunedì 23 marzo 2026** a partecipare all'attività che si terrà presso il Palazzetto dello Sport in P.zza G. Falcone, 5 Torrita di Siena (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	ALFAIOLI	MIRKO	L	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
2	BARACCHI	LAPO	C	2010	POLISPORTIVA ROBUR 1908 ASD A.S.D. FIRENZE VOLLEY	FI
3	BERNABEI	NICCOLO'	S	2010	EMMA VILLAS VITT CHIUSI SSDARL	ET
4	BINDI	GIULIO	L	2010	ASS. SPORTIVA FIDES TORRITA	ET
5	COMANDUCCI	ALESSANDRO	P	2010	CLUB AREZZO ASD	ET
6	FILIPPINI	ALESSANDRO	S	2010	A.S.D. FIRENZE VOLLEY	FI
7	FRANZA	DIEGO	P	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
8	GIALLINI	LORENZO	S	2010	INVICTA VOLLEY BALL	BT
9	IMBURGIA	MATTEO	C	2010	CLUB AREZZO ASD	ET
10	MANUSE'	LEONARDO	S	2010	POLISPORTIVA REMO MASI A.D. PALLAVOLO SESTESE ASD	FI
11	MASSI	DARIO	P	2011	PALLAVOLO SESTESE ASD	FI
12	MAZZONI	IAGO	S	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
13	PANTALEI	DIEGO	S	2010	INVICTA VOLLEY BALL	BT
14	PICCHI	ETTORE	C	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
15	SINGH	EKAMDEEP	C	2010	S.S. PALL. SAIUZ AMIATA	ET
16	STECCA	MIRKO	L	2011	INVICTA VOLLEY BALL	BT
17	VANNINI	SAMUELE	O	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI

Si ricorda agli atleti ed alle società che:

- Non sono consentite riprese video degli allenamenti in base alle normative sulla privacy.
- **Sono richiesti i seguenti documenti (se non consegnati negli incontri precedenti):**
 - o **la copia del Certificato medico per l'attività sportiva agonistica in corso di validità,**
 - o **la copia del Documento di identità in corso di validità,**
 - o **la Liberatoria immagini debitamente compilata,**
 - o **la dichiarazione di Presa Visione dei documenti inviati con la presente:**
REGOLAMENTO, CODICE DI CONDOTTA, NORME DI COMPORTAMENTO SULL'USO

DI COMUNICAZIONI IN FORMA ELETTRONICA DELLE RAPPRESENTATIVE REGIONALI FIPAV TOSCANA

ATTENZIONE: in assenza della suddetta documentazione gli atleti non saranno ammessi all'attività.

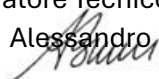
Si invitano le Società e gli Atleti a confermare tempestivamente ai recapiti sotto indicati la loro presenza ed a segnalare eventuali difficoltà:

- Biscardi Maria Rosa Tel. 3384220024 (Consigliere Regionale)
- Governi Nicola Tel. 3398849303 (Referente Tecnico)
- Bruni Alessandro Tel. 3357442792 (Coordinatore Tecnico)
e-mail: cqr.toscana@federvolley.it

Si ringrazia la società ASS. SPORTIVA FIDES TORRITA 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

.....

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI ACCETTAZIONE DEI DOCUMENTI

Stagione sportiva 2025 - 2026

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 2025/2026*
- *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
