

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, 14 aprile 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 20 aprile 2026** a partecipare all'attività che si terrà presso la **Tensostruttura Comunale Strada di Gabbricce, 2 – Castellina Scalo (SI)** guidata dai tecnici del CR Fipav Toscana.

**Ritrovo ore 15,45 per inizio attività dalle ore 16,00 fino alle 18,00 circa:**

	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>AA</b>	<b>Società</b>	<b>CT</b>
<b>1</b>	ALFAIOLI	MIRKO	L	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
<b>2</b>	BARACCHI	LAPO	C	2010	POLISPORTIVA ROBUR 1908 ASD A.S.D. FIRENZE VOLLEY	FI
<b>3</b>	BOTTAI	ANTONIO	L	2010	PALLAVOLO SESTESE ASD	FI
<b>4</b>	CAVALIERI	GIANNI	S	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A R.L.	BT
<b>5</b>	FRANZA	DIEGO	P	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
<b>6</b>	FRUGONI	FRANCESCO	S	2010	PALLAVOLO MASSA CARRARA A.S.D.	AT
<b>7</b>	GALEOTTI	MATTIA	S	2011	PALLAVOLO SESTESE ASD	FI
<b>8</b>	MANDORLINI	TOMMASO	S	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A R.L.	BT
<b>9</b>	MILANI	MARTIN	C	2011	INVICTA VOLLEY BALL	BT
<b>10</b>	PANTALEI	DIEGO	S	2010	INVICTA VOLLEY BALL	BT
<b>11</b>	PICCHI	ETTORE	C	2010	VOLLEY PRATO ASD	FI
<b>12</b>	RUSSO	FRANCESCO PIO	P	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A R.L.	BT
<b>13</b>	SANTURBANO	DIEGO	C	2010	TORRETTA VOLLEY LIVORNO ASD	BT
<b>14</b>	SERGIANNI	THOMAS	S	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A R.L.	BT
<b>15</b>	STECCA	MIRKO	L	2011	INVICTA VOLLEY BALL	BT
<b>16</b>	TURTURIELLO	SAMUELE	P	2011	V.B.C. CALCI A.S.D.	BT

**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):**
  - **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:**  
**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](mailto:cqr.toscana@federvolley.it)

Si ringrazia la società A.S.D. Castellina Scalo Volley 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*

\_\_\_\_\_