



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, 02 Giugno 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 **convocati** il giorno **lunedì 8 giugno 2026** a partecipare all'attività che si terrà presso il **Palazzetto dello Sport in Via P. Maroncelli, 78 – Marina di Grosseto (GR)** guidata dai tecnici del CR Fipav Toscana.

Ritrovo ore 16,00 per inizio attività dalle ore 16,15 fino alle 19,15 circa:

	Cognome	Nome	Ruolo	AA	Società	CT
1	ALFAIOLI	MIRKO	L	2010	VOLLEY PRATO SSD ARL	FI
2	CAVALIERI	GIANNI	O	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A.R.L.	BT
3	FRANZA	DIEGO	P	2010	VOLLEY PRATO SSD ARL	FI
4	FRUGONI	FRANCESCO	S	2010	PALLAVOLO MASSA CARRARA A.S.D.	AT
5	GALEOTTI	MATTIA	S	2011	PALLAVOLO SESTESE ASD	FI
6	LA GIOIA	DARIO	O	2010	V.B.C. CALCI A.S.D.	BT
7	MANUSE'	LEONARDO	S	2010	POLISPORTIVA REMO MASI A.D.	FI
8	PANTALEI	DIEGO	S	2010	INVICTA VOLLEY BALL	BT
9	PICCHI	ETTORE	C	2010	VOLLEY PRATO SSD ARL	FI
10	RUSSO	FRANCESCO PIO	P	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A.R.L.	BT
11	SANTURBANO	DIEGO	C	2010	TORRETTA VOLLEY LIVORNO A.S.D.	BT
12	SERGIANNI	THOMAS	C	2010	LUPI SANTA CROCE SSD A.R.L.	BT
13	SPANO'	GIULIO	C	2011	PALLAVOLO SESTESE ASD	FI
14	STECCA	MIRKO	L	2011	INVICTA VOLLEY BALL	BT
15	TURTURIELLO	SAMUELE	P	2011	V.B.C. CALCI A.S.D.-PALLAVOLO CASCINA S.D.	BT
16	VANNINI	SAMUELE	S	2010	VOLLEY PRATO SSD ARL	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
- Alle convocazioni, si applicano tutte le norme vigenti in ambito nazionale Fipav ed eventuali assenze sono ammesse solo per giustificato motivo debitamente documentato (infortunio e/o malattia con certificazione medica da inviare in copia).

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. 338 422 0024 (Consigliere Regionale)
- Governi Nicola Tel. 3398849303 (Referente Tecnico)
- Bruni Alessandro Tel. 3357442792 (Coordinatore Tecnico)
e-mail: cqr.toscana@federvolley.it

Si ringrazia la società INVICTA VOLLEY BALL e il CT BASSO TIRRENO 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 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
