

Alle Atlete in elenco e alle Società di appartenenza
Ai Presidenti Territoriali e ai Responsabili dei CQT
Ai Selezionatori Territoriali
A FIPAV Settore Tecnico
Loro Indirizzi

Firenze, 02/06/2026

Oggetto: Attività di Qualificazione Regionale femminile 2025-26.

In relazione al Progetto di Qualificazione Regionale Femminile 2025-26 e su indicazione del Referente Tecnico Regionale Cristina Zecchi le atlete sotto indicate sono **convocate** per partecipare all'attività collegiale che si svolgerà dal giorno **Mercoledì 10 al giorno Domenica 14 Giugno 2026** come da programma in calce alla presente e guidata dai tecnici del CQR Fipav Toscana.

Le seguenti atlete sono convocate alle ore 15,00 di mercoledì 10 Giugno 2026 presso Palestra Comunale di San Marcello P.se , Via Villa Vittoria, 41 San Marcello P.se (PT):

	Cognome	Nome	RUOLO	AA	Società	CT.
1	AMOLFI	OUSSOUFOU CATERINA	O	2011	EURORIPOLI VOLLEY A.S.D.	FI
2	BAGIARDI	NOEMI	A	2011	VALDARNINSIEME A.S.D.	FI
3	BATTAGLIARIN	GIULIA ALISIA	P	2011	PALLAVOLO FOLLONICA S.S.D.	BT
4	BONANNI	IRENE	A	2011	ASD GS OLIMPIA PO.LI.RI VOLLEY	FI
5	CASINI	ARIANNA	L	2011	PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	FI
6	CORTONICCHI	IRENE	P	2011	ASD CENTRO TECNICO TERRITORIALE-PRIMO SALTO 012 A.S.D.	AP
7	DE LORENZO	VIOLANTE	L	2011	PRIMO SALTO 012 A.S.D.	ET
8	EKYE	GRACE ZOE	C	2011	CHIANTI VOLLEY A.S.D.-U.S. VIRTUS POGGIBONSI	FI
9	FALASCHI	VIOLA	P	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
10	LALLI	SARA	A	2011	ASD CENTRO TECNICO TERRITORIALE-A.S.D.VOLLEY ARNO MONTEVARCHI	AP
11	LISI	CHIARA	A	2011	PALL. CASTELFRANCO GIOV. ASD	BT
12	MARSILI	EVA	O	2011	TORRETTA VOLLEY LIVORNO A.S.D.	BT
13	MONTAGNANI	GAIA	C	2011	DONORATICO SPORT SSD	BT
14	SANI	MARGOT	A	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
15	SASSETTI	SOFIA	C	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
16	SIMONCINI	AMANDA	C	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI

Le atlete che parteciperanno all'attività dovranno essere munite di:

- Nr 2 foto tessera
- indumenti sportivi per le sedute di allenamento;
- tuta e abbigliamento della società di appartenenza;

- borsa del ghiaccio e borraccia personali;
- documento valido di identità e tessera sanitaria;
- certificazione medica in caso di terapie farmacologiche in corso, e di eventuali intolleranze alimentari o patologie.

A tutela del regolare svolgimento dell'attività e nel reciproco rispetto è richiesto che vengano preventivamente segnalate problematiche che a qualsiasi titolo possano limitare il regolare svolgimento dell'attività da parte delle Atlete utilizzando i recapiti in firma alla presente.

Si ricorda inoltre alle atlete ed alle società che:

- Non sono consentite riprese video degli allenamenti in base alle normative sulla privacy.
- E' richiesta la copia del certificato medico per l'attività sportiva agonistica in corso di validità (se non consegnato nelle occasioni precedenti)
- 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 (se non consegnato nelle occasioni precedenti)
- Deve essere consegnata al momento del ritrovo, in originale e compilata in ogni sua parte, l'**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE REGIONALE ATLETE/I** (ultima pagina della presente).

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

PROGRAMMA DI ATTIVITA' (soggetto a modifiche per esigenze tecniche, logistiche e/o organizzative)

Data	attività	Inizio		Fine	Impianto
mercoledì 10 giugno 2026	allenamento	15,30	-	19,00	Palestra Comunale, San Marcello P.se
giovedì 11 giugno 2026	allenamento	9,30	-	12,30	Palestra Comunale, San Marcello P.se
	allenamento	15,00	-	17,30	
venerdì 12 giugno 2026	allenamento	9,30	-	12,30	Palestra Comunale, San Marcello P.se
	allenamento	15,30	-	18,30	
sabato 13 giugno 2025	Torneo Amichevole	Gara 1 ore 11 Liguria			Palazzetto Capannoni Ex Ansaldo, P.za Odicini 11, Genova Voltri
	Liguria-Toscana-Piemonte	Gara 2 ore 15 Piemonte			
domenica 14 giugno 2025	allenamento	9,30	-	12,30	Palestra Comunale, San Marcello P.se

La Rappresentativa sarà alloggiata, a cura del Comitato Regionale Fipav Toscana, presso:

Albergo Ristorante il Poggiolo

Via del Poggiolo, 42

San Marcello P.se - Piteglio (PT)

Si invitano le società e le atlete a confermare tempestivamente ai recapiti sotto indicati la loro presenza e a segnalare eventuali difficoltà.

Recapiti:

email: cqr.toscana@federvolley.it

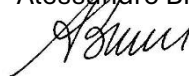
- Biscardi Maria Rosa Tel. 338 422 0024 (Consigliere Regionale)
- Bruni Alessandro Tel. 3357442792 (Coordinatore Tecnico)

Si ringraziano il Comune di San Marcello Piteglio e il CT Appennino Toscano per l'ospitalità.

Distinti Saluti

Il Coordinatore Tecnico Regionale

Alessandro Bruni



AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE REGIONALE ATLETE/I, AI TRASPORTI, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI - STAG. 2025-2026

Genitore 1

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o _____

- 1) **a partecipare all'attività** di qualificazione di Qualificazione Regionale Atlete/i indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2025/2026 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti
- 2) il CR Fipav 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.

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

- 3) **al trattamento dei dati personali** propri e della/del propria/o figlia/o (nello specifico nr. telefono cellulare e eventuale indirizzo e-mail) da parte del CR Fipav Toscana esclusivamente ai fini delle comunicazioni dirette necessarie alla partecipazione alla suddetta attività.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

Genitore 2

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

1) la/il propria/o figlia/o _____

- 2) **a partecipare all'attività** di qualificazione di Qualificazione Regionale Atlete/i indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2025/2026 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti
- 3) il CR Fipav 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.

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

- 3) **al trattamento dei dati personali** propri e della/del propria/o figlia/o (nello specifico nr. telefono cellulare e eventuale indirizzo e-mail) da parte del CR Fipav Toscana esclusivamente ai fini delle comunicazioni dirette necessarie alla partecipazione alla suddetta attività.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

Informativa trattamento dati personali scaricabile dal sito regionale Fipav Toscana al link:

<https://www.toscana.federvolley.it/documenti-rappresentativa-femminile.html?download=769:informativa-trattamento-dati-personali>