

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, 03/10/26

Oggetto: Attività di Qualificazione Regionale Femminile 2026-27

In relazione al Progetto di Qualificazione Regionale Femminile 2026-27 e su indicazione dello Staff Tecnico Regionale le atlete in elenco sono invitate il giorno **lunedì 12 Ottobre 2026** per partecipare all'attività che si terrà presso **Palestra Comunale, via E. Fermi, località Gambassi Terme (FI)** guidata dai tecnici del CR Fipav Toscana.

Ritrovo ore 16,30 per inizio attività dalle ore 16,45 fino alle 18,45 circa:

	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	BONACCHI	LUISA	O	2011	VOLLEY AGLIANESE A.S.D.	AT
4	CASINI	ARIANNA	L	2011	PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	FI
5	CASORELLI	MILA	C	2011	C.U.S. SIENA A.S.D.	ET
6	CECCHINI	ANITA	C	2011	POLISPORTIVA S.PIERO A SIEVE	FI
7	COPPOLARO	MATILDE	O	2011	PRIMO SALTO 012 A.S.D.	ET
8	DE LORENZO	VIOLANTE	L	2011	PRIMO SALTO 012 A.S.D.	ET
9	EKYE	GRACE ZOE	C	2011	CHIANTI VOLLEY A.S.D.-U.S. VIRTUS POGGIBONSI	FI
10	FORINO	VIOLA	P	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL	FI
11	LALLI	SARA	A	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL	FI
12	MARTINI	GIULIA	C	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL	FI
13	MENCHETTI	NOEMI	L	2011	ASD CAPOLONA SUBBIANO PALLAVOL-VOLLEY AREZZO	ET
14	NOCCIARELLI	VIOLA	A	2011	PRIMO SALTO 012 A.S.D.	ET
15	SIMONCINI	AMANDA	C	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL	FI
16	TOFANELLI	SERENA	A	2011	PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	FI
17	VIGNALI	MARIASOLE	P	2011	CASENTINO SPORT CLUB ASD	ET

Si ricorda alle atlete 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;**
 - **l'Autorizzazione, allegata alla presente, alla partecipazione all'attività, ai trasporti, al trattamento dei dati personali e all'utilizzo di immagini, debitamente compilata;**

- o **la Dichiarazione, allegata alla presente, di Presa Visione e Accettazione dei documenti: REGOLAMENTO, CODICE DI CONDOTTA, NORME DI COMPORTAMENTO SULL'USO DI COMUNICAZIONI IN FORMA ELETTRONICA DELLE RAPPRESENTATIVE REGIONALI FIPAV TOSCANA, debitamente compilata.**

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 sottoindicati la loro presenza ed a segnalare eventuali difficoltà:

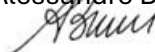
- Biscardi Maria Rosa Tel. 338 422 0024 (Consigliere Regionale)
- Bruni Alessandro Tel. 3357442792 (Coordinatore Tecnico)
e-mail: cqr.toscana@federvolley.it

Si ringrazia la società ASD OLYMPIA GAMBASSI TERME e il CT FIRENZE 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. 2026-2027

Genitore 1

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o _____
a partecipare all'attività di qualificazione di Qualificazione Regionale Atlete/i indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2026/2027 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti e inoltre:

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

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

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante _____

Recapito telefonico _____ email: _____

(per esteso e leggibile)

Genitore 2

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o _____
a partecipare all'attività di qualificazione di Qualificazione Regionale Atlete/i indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2026/2027 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti e inoltre:

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

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

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante _____

Recapito telefonico _____ email: _____

(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>

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI ACCETTAZIONE DEI DOCUMENTI

Stagione sportiva 2026 - 2027

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 2026/2027*
- *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
