



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Ufficio XII

Ambito territoriale della provincia di Livorno

Ufficio Educazione Fisica

Piazza Vigo,1 tel. 0586/209846-209848 fax 0586 892339

<http://www.edfisica.toscana.it/livorno> Email: coordinatore.li@edfisica.toscana.it - livorno@edfisica.toscana.it

Prot. N° 373

Livorno, 18/01/2012

- Ai Dirigenti scolastici
- IC BOLOGNESI
 - IC DONORATICO
 - IC SAN VINCENZO
 - IC VENTURINA
 - SM GUARDI
 - IC PORTO AZZURRO
- E p.c. Prof. Quiriconi – FGC provinciale
Al CONI Provinciale
Al Sig. Mambrini – H2O
LORO SEDI

OGGETTO: Giochi Sportivi Studenteschi 2011/12 - Istituti 1° grado.
Torneo di Calcio 5 maschile -Cat. CADETTI – nati 1998 --99 – 00 - (2001)
Modello B - Modulo Certificazione Identità.

Si trasmette il calendario del torneo di Calcio a 5 cat. Cadetti- GSS 2011/12.

- Ogni Insegnante presenterà prima dell'inizio di ogni gara l'elenco (allegato B,) degli atleti componenti la Squadra, Tale elenco, **redatto in duplice copia su carta intestata della Scuola e firmato dal Dirigente Scolastico**, dovrà contenere i dati anagrafici completi di ogni atleta.

Gli arbitraggi nelle gare di qualificazione saranno a cura delle scuole interessate assicurando, al fine di evitare postume contestazioni, la presenza contemporanea in campo di arbitri di entrambe le squadre.

Il responsabile della rappresentativa VINCENTE dovrà dare comunicazione telefonica o fax dei risultati o dell'accaduto all'Ufficio Educazione Fisica, - tel. 0586/209846-48 - FAX 0586-892339 dalle ore 8.30 alle 13.30 nella mattinata del primo giorno non festivo seguente quello fissato per l'incontro o la manifestazione.

I referti gara, i risultati, gli elenchi dei partecipanti e tutti gli altri eventuali documenti dovranno poi essere fatti pervenire con la massima urgenza allo stesso Ufficio.

TRASPORTI - NON SONO PREVISTI RIMBORSI TRASPORTI.

Composizione delle squadre

Squadre composte da 10 giocatori/trici, di cui 4 scendono in campo ed uno in porta. Tutti i componenti la squadra devono obbligatoriamente essere iscritti a referto (**lista**).

Tempi di gioco

4 tempi da 10 minuti senza intervallo fra 1° e 2° e fra 3° e 4°

Tra il 2° e 3° tempo di gioco si effettuerà un intervallo di 10 minuti con inversione di campo.

Impianti ed attrezzature

Il campo di gioco deve avere le seguenti misure:

lunghezza max mt. 42 min 25; larghezza max mt. 25 min 15.

Misure delle porte: altezza mt. 2, larghezza mt. 3.

Le porte devono essere fissate al terreno.

Si gioca con un pallone di circonferenza massima di 64 cm minima 62 cm e del peso che varia da 390 a 430 grammi

Regole di base

Sia nel 1° che nel 2° tempo di gioco non sono ammesse sostituzioni se non in caso di infortunio.

All'inizio del 2° tempo il direttore di gara dovrà verificare che tutte gli atleti/atlete di riserva siano immesse per disputare il 2° tempo di gioco per intero. Nel 3° e 4° tempo di gioco sono ammessi i cambi liberi.

Chi esce può rientrare

Fatti salvi i casi di infortunio, alla fine dell'incontro tutti i giocatori devono aver giocato almeno un tempo, in caso contrario la partita verrà data persa.

Le due squadre hanno la possibilità di richiedere un minuto di time-out per ogni tempo di gioco.

Abbigliamento

Il portiere deve indossare una maglia di colore diverso da quello dei compagni di squadra.

Il giocatore non deve indossare alcun oggetto che sia pericoloso per gli altri giocatori (catenelle, braccialetti, anelli, orologi, ecc.). Sono consentite soltanto calzature tipo scarpe da ginnastica, scarpe di tela con soles in gomma o altro materiale simile.

E' obbligatorio l'uso dei parastinchi.

Casi di parità

Nei tornei con formula di girone all'italiana, in caso di parità di punti, la squadra che passa al turno successivo è determinata nell'ordine dai seguenti criteri:

- risultati conseguiti negli incontri diretti;
- differenza reti;
- maggior numero di reti realizzate;
- classifica disciplina calcolata in base ai provvedimenti adottati in ogni gara;
- dalla minore età media dei giocatori;
- dal sorteggio.

Ogni vittoria vale in classifica punti 3, ogni pareggio punti 1, ogni sconfitta punti 0

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI 2011/2012 - 1° grado C ALCIO 5 MASCHI

GIRONE UNICO

**IC BOLOGNESI- IC DONORATICO-IC SAN
VINCENZO-IC MARCONI (VENTURINA) – IC
CARDUCCI (PORTO AZZURRO)**

Giorno	mese	ora	categoria	gara	incontro	campo	località
Mart.07	Febb.	9.00	CADETTI	1	IC DONORATICO- IC SAN VINCENZO	Pal. Sc.media	DONORATICO
Ven. 17	Febb.	9.00	CADETTI	2	GUARDI – IC CARDUCCI	Perticale	PIOMBINO
Ven. 17	Febb.	9.45	CADETTI	3	VINC. 1°GARA- IC MARCONI	Per ticale	PIOMBINO
Ven. 17	Febb.	10.30	CADETTI	4	VINC.2°GARA- VINC.3°GARA	Per ticale	PIOMBINO
Ven. 17	Febb.	11.15	CADETTI	5	VINC. 3°GARA-VINC.4°GARA	Pert icale	PIOMBINO

Giorno	mese	ora	categoria	gara	incontro	campo	località
Giov.22	Mar.	9.30	CADETTI	Finale	IC BOLOGNESI- VINC.GARA 5	*	*

***da definire campo e località (se passa il turno Porto Azzurro a Piombino – Campo Perticale, altrimenti a Livorno- Campo Picchi/Banditella)**

Per il Dirigente

**F.to il Funzionario
Maddalena Feola**

Allegati: Modello B

Modulo certificazione identità

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO (MODULO B/I)

REGIONE _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____

SCUOLA / ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

LUOGO DELL'EVENTO _____ DATA _____

FASE: distrettuale provinciale regionale interregionale nazionale

DISCIPLINA _____ MAS. FEM. 1° GRADO 2° GRADO

Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Accompagnatori				
			Cognome	Nome
1	Prof.ssa	Prof.		
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.		

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983 dalla fase d'istituto all'interregionale) agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982 (fasi nazionali).

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore prof/ssa. _____ presta servizio in questo istituto.

DATA:

.....

In fede
Timbro e firma

MODELLO DI CERTIFICAZIONE

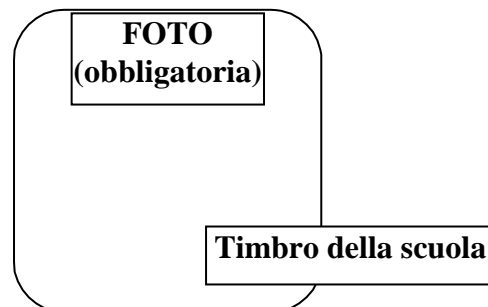
PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto dirigente scolastico _____

della scuola _____

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a :

nato il



Data ____/____/____

Firma del dirigente scolastico

NOTE:

- la presente certificazione è valida solo per le manifestazioni legate ai Giochi Sportivi Studenteschi.
- la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola.
- la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni, iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa.

