

Prot. n. 46

Messina 29/03/2025

AI PRESIDENTI DELLE SOCIETA' AFFILIATE

LORO INDIRIZZI

**Oggetto: Indizione Corso per l'abilitazione alla funzione di Segnapunti Associato - Stagione Sportiva 2024/2025.**

Il Comitato Territoriale di Messina, in collaborazione con il Responsabile Territoriale Ufficiali di Gara, organizza per la stagione agonistica 2024/2025 un corso per il conseguimento della qualifica di Segnapunti Associato.

Possono essere abilitati alle funzioni di SEGNAPUNTI ASSOCIATO i dirigenti, gli allenatori, gli atleti che posseggano i seguenti requisiti:

1. abbiano compiuto il 16° anno di età, fino al compimento del 65 anno di età;
2. abbiano frequentato il corso di abilitazione e superato il relativo esame;
3. abbiano formalmente aderito alla FIPAV con la sottoscrizione del tesseramento ed il pagamento della relativa quota in qualità di dirigente, allenatore, atleta.

Il corso sarà strutturato, secondo i programmi ufficiali approvati dal Settore Tecnico Nazionale e si svolgerà secondo delle specifiche che saranno comunicate dopo aver costituito il gruppo dei partecipanti (minimo 20). Al termine del corso i candidati dovranno sostenere un esame finale.

La presenza è obbligatoria per tutta la durata del corso, pena l'impossibilità di ottenere la qualifica.

I candidati che parteciperanno al corso, superandone il test finale, otterranno la qualifica di Segnapunti Associato.

Il corso inizierà il 04/04/2025 alle ore 18,00 e si svolgerà in modalità mista.



Nell'augurare a tutti un'ottima stagione sportiva porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Il Responsabile Territoriale U.d.G.  
F.to (Luca Cardaci)

Il Presidente del C.T. di Messina  
F.to (Alessandro Zurro)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER SEGNAPUNTI ASSOCIATO**

Allegato 1.5

AI C.T. FIPAV di MESSINA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ recapiti: tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina a **Segnapunti Associato**;

Qualifica \_\_\_\_\_

DICHIARA

Matricola \_\_\_\_\_

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- avere compiuto il 16° anno di età e non aver ancora compiuto il 65° anno di età (\*);
- avere formalmente aderito alla FIPAV con la sottoscrizione del tesseramento ed il pagamento della relativa quota per la stagione sportiva in corso in qualità di  dirigente <sup>(S)</sup>  allenatore <sup>(S)</sup>  atleta;
- <sup>(S)</sup> avere idonea costituzione fisica, da comprovarsi al più tardi al superamento della parte teorica degli esami con apposito certificato rilasciato dalle Autorità Sanitarie in conformità a quanto indicato dalle circolari del Settore.

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(\*) Età minima e massima derogabili rispetto a quanto stabilito dal RST attraverso l'assunzione di delibere annuali del Comitato Territoriale, nei limiti imposti dalle tabelle previste dal documento «Norme Ufficiali di Gara» (Guida Pratica) per la stagione sportiva di riferimento.

**Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.** I dati presenti nella modulistica prodotta (comprensiva di eventuali allegati) verranno utilizzati unicamente per l'iscrizione e la gestione del corso. Titolare del trattamento dati è: Federazione Italiana Pallavolo, Via Vitorchiano n°81/87 - Roma contattabile anche per l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, all'indirizzo [gdpr@federvolley.it](mailto:gdpr@federvolley.it). Il Responsabile della protezione dati è contattabile all'indirizzo [dpo@federvolley.it](mailto:dpo@federvolley.it). Per informativa completa visitare il sito [federvolley.it](http://federvolley.it) > FIPAV > GDPR.

**ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

tipo e numero documento di identità  
(da allegare alla presente domanda) \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'esercente la potestà genitoriale