|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo FIDS piemonte |  |  | **MODULO ISCRIZIONE CSS** |  |  |
| **FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA****COMITATO REGIONALE FIDS PIEMONTE E VALLE D’AOSTA** |  | **10 APRILE 2024 - TORINO** |  |  |
|  | Palazzetto dello Sport “LE CUPOLE” Via Artom, 111  |  |  |
|  | **Compilare un modulo per ogni squadra**  |  |  |
|  ***Scuole Sec. I e II Gr. Danze Di Squadra integrata*** DA TRASMETTERE VIA MAIL A uef.to@istruzione.it  **ENTRO ILGIORNO 3 APRILE 2024** ***CHA CHA CHA*** oppure ***Danza Moderna***  |  |  |
| **DENOMINAZIONE ISTITUTO** (indicare indirizzo completo) | **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** (dati obbligatori) |  |  |  |
| **Cell.**  | **email** |  |  |
| **BRANO MUSICALE** (TITOLO) | **DURATA BRANO** |  |  |
|  **CATEGORIE**  |  |  |  |
|  | **SECONDARIA DI 1° GRADO – UNIFICATA** |  |  |  |  |  | **SECONDARIA DI 2° GRADO ALLIEVI/E** |  |  |  | **SECONDARIA DI 2°** **GRADO JUNIORES F/M** |  |  |  |  |

**SQUADRA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **NOME** | **COGNOME** | **M / F** | **Allievo con**  **disabilità\*** | **DATA DI NASCITA****(gg/mm/aa)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

**\*INDICARE con una X (codice di disabilità NON richiesto)**

**Si dichiara che gli alunni partecipanti sono in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e sono in regola con l’assicurazione.**

- di concedere l'autorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione;

- di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall’interessato se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003, e di aver predisposto l’informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili.

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il Docente referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **timbro della scuola**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo FIDS piemonte |  |  | **MODULO ISCRIZIONE CSS** |
| **FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA****COMITATO REGIONALE FIDS PIEMONTE E VALLE D’AOSTA** |  | **10 APRILE 2024 - TORINO** |
|  | Palazzetto dello Sport “LE CUPOLE” Via Artom, 111 |
|  |  |
| ***Scuole Sec. di I e II Gr. Danze Street Individuali studenti con disabilità*** DA TRASMETTERE VIA MAIL uef.to@istruzione.it  **ENTRO ILGIORNO 3 APRILE 2024** |
|  |
| **DENOMINAZIONE ISTITUTO (indicare indirizzo completo)** | **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** (dati obbligatori) |  |
| **Cell.** | **e-mail** |
|  |  |   |  **Categorie ETA’ (\*)** |
|  | **Categorie disabilità: DIR-C21-HFC-HFD-NV-HS (\*\*)** |  |  |  |  |  |  |  | UNICA MISTA 1°gr. | **U** | ALLIEVI/EMista2° gr. | **A** | JUNIORES F/M Mista2° gr. | **J** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Età | Disabilità | TIPOLOGIA DANZA (indicare con una X la disciplina interessata) |
|  |  COGNOME | NOME | **(\*)** | **(\*\*)** |  HIP-HOP  | BREAKING |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**Si dichiara che gli alunni partecipanti sono in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e sono in regola con l’assicurazione.**

- di concedere l'autorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione;

- di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall’interessato se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003, e di aver predisposto l’informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili.

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il Docente referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **timbro della scuola**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_