|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto: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](mailto: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/E  Mista  2° gr. | **A** | JUNIORES F/M Mista  2° 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**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_