

A tutte le società provincia RO  
Al Responsabile CUG Veneto  
Al Comitato Regionale FISR  
LORO SEDI

23/09/2020

**OGGETTO: TROFEO PRIMI PASSI E TROFEO GIOVANILE GIOVANI PROMESSE 2020  
FASE PROVINCIALE ROVIGO**

Si comunica, con la presente, il programma tecnico organizzativo della gara in oggetto:

**DATA e LOCALITA':** Il 18 Ottobre 2020, località ROVIGO

**ORGANIZZAZIONE:** Pol.Dil.Olimpica Skaters Rovigo

**RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE:** Sig.ra Emanuela Andreotti – cel. 3480128307

**IMPIANTO:** Pattinodromo "A: Ponzetti" – Via Malipiero - Rovigo.

**ISCRIZIONI:** Le iscrizioni dovranno pervenire al Comitato Territoriale entro il 01 ottobre 2020  
all'indirizzo mail [emanuelandreotti@gmail.com](mailto:emanuelandreotti@gmail.com)  
I depernamenti saranno possibili entro 7 giorni dalla gara.

**CATEGORIE:** Tutte come da Regolamento Giochi Primi Passi e Trofeo Giovanile Giovani Promesse  
2019/2020.

**GIURIA:** Designata dal competente organo C.U.G. Segreteria a carico del comitato Provinciale F.I.S.R.

**SERVIZIO SANITARIO:** A cura della società organizzatrice.

**PROGRAMMA ORARIO:** Domenica 18/10/2020 ritrovo alle ore 15,00, prova pista non ufficiali fino alle ore  
15,30. Inizio gara alle ore 15.30.

**PREMIAZIONI:** Coppe o Medaglie, oro, argento e bronzo, ai primi tre classificati di ogni categoria.  
Eventuali altri premi a cura dell'organizzazione.

**Le società dovranno versare alla società organizzatrice, il giorno della gara, 7,00 (sette/00 ) euro  
per ogni atleta iscritto alla gara.**

**Portare al seguito, il giorno della gara, tessere e/o modulo di tesseramento (TS05) e scheda triage  
atleti, allenatori ed accompagnatori.**

**Si ricorda alle società di controllare la regolarità certificati medici, in quanto potranno essere  
effettuati dei controlli.**

Cordiali saluti.

Il Responsabile Settore Artistico Rovigo  
f.to Emanuela Andreotti

Il Delegato territoriale FISR Rovigo  
f.to Roberto Zanforlin



## TRIAGE RISCHIO COVID-19 - SCHEDA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO DEL SITO SPORTIVO

Per una gara/evento:

Per gara, indicare l'Evento:

NOME E COGNOME:			
Tessera FISR N.:		Ruolo (atleta, tecnico...)	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (tesserato maggiorenne o genitore/tutore legale dell'atleta minorenni) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19 nei precedenti 14 giorni;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro... vivi o deceduti) nei precedenti 14 giorni;
- di non aver avuto contatti con casi sospetti o ad alto rischio COVID 19 nei precedenti 14 giorni;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) nei precedenti 14 giorni;
- di non aver attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

DATA

FIRMA DELL'ATLETA O DEL GENITORE/LEGALE  
RAPPRESENTANTE PER MINORENNI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

autorizzo \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva) al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.