



UFFICIO EDUCAZIONE FISICA DI TORINO

uef.to@usr-piemonte.net

Via Coazze, 18 – 10138 Torino Tel. 011 4404388 Fax 0114330465

Prot. n. 3673/P/C32
Circ. 112

Torino, 15 febbraio 2008

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DEGLI ISTITUTI COMPRESIVI
E DELLE DIREZIONI DIDATTICHE
STATALI E NON STATALI
TORINO E PROVINCIA
LORO SEDI

Oggetto : Manifestazione Provinciale Giochi Sportivi Studenteschi di Minibasket .

Si trasmettono le norme tecniche e le modalità organizzative della manifestazione in oggetto invitando i dirigenti ad informare tutti gli insegnanti affinché, se interessati, possano provvedere all'invio delle schede di adesione nei tempi previsti .

Distinti saluti.

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO EDUCAZIONE FISICA

Valter Peroni

MANIFESTAZIONE PROVINCIALE GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

MINIBASKET

DATE E LUOGO DI SVOLGIMENTO: MARTEDI' 27 MAGGIO 2008 - PARCO RUFFINI

Anche questo anno la manifestazione si svolgerà all'aperto per consentire la partecipazione di tutti gli allievi che ne faranno richiesta, in quanto le partite potranno essere giocate in contemporanea su più campi. **IN CASO DI MALTEMPO NON SARA' GARANTITO IL REGOLARE SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA': IN QUESTO CASO LA MANIFESTAZIONE POTRA' ESSERE RINVIATA A MERCOLEDI' 28 MAGGIO 2008**

PROGRAMMA GARE : incontri di minibasket 5 contro 5 organizzati in gironi all'italiana . Ogni squadra giocherà un minimo di 3 partite. Si anticipa che, per problemi eventualmente legati all'orario di rientro dei bambini a scuola , ci si riserva di effettuare delle variazioni al regolamento ufficiale per ciò che riguarda il numero e la durata dei tempi di gioco.

CATEGORIE :

classi 4[^] e 5[^] organizzate in 2 categorie : maschile (se le bambine iscritte a referto non sono più di 4) - femminile (viceversa , se sono i bambini a non essere più di 4) . La composizione delle squadre all'interno della classe potrà essere variata anche ad ogni partita purché il numero degli iscritti a referto non sia mai inferiore a 10 ed a condizione che tutti i giocatori disputino almeno un tempo.
Possibilità di inserire anche alunni/e di classe 3[^] nelle squadre di categoria superiore.

PARTECIPANTI :

per dare un carattere meno competitivo e più promozionale alla manifestazione si accetteranno soltanto le **ISCRIZIONI DEI GRUPPI CLASSE, ESCLUDENDO LE SQUADRE FRUTTO DI SELEZIONI DI ALUNNI/E DELLE VARIE CLASSI.**

È quindi compito e responsabilità degli insegnanti garantire che gli elenchi delle squadre siano composti da alunni/e iscritti alla stessa classe.

Poiché e' previsto un elevato numero di partecipanti sarà adottato un referto semplificato. Per risparmiare tempo e far giocare di più i bambini si e' pensato, come nelle passate edizioni, di far segnare agli arbitri soltanto il punteggio in base al numero dei canestri realizzati. Tuttavia, ove sia ritenuto opportuno, e' fatta salva la facoltà degli insegnanti di richiedere, prima dell'inizio della partita, l'elenco dei giocatori della squadra avversaria e le relative entrate in campo .

EQUIPAGGIAMENTO :

per facilitare i compiti arbitrali i giocatori della stessa squadra dovranno presentarsi in campo muniti di magliette numerate, dello stesso colore e, se possibile, con scritto il nome della scuola .

ACCOMPAGNATORI :

e' obbligatoria la presenza di insegnanti sufficienti a garantire l'assistenza ai bambini durante le partite (potrà succedere che debbano giocare contemporaneamente squadre della stessa scuola) .

ISCRIZIONI :

dovranno essere effettuate compilando l'allegata scheda di adesione e spedendola via fax al n. 011-4330465 dell'Ufficio Educazione Fisica di Torino all'attenzione del prof. Gaetano Porceddu.

ENTRO IL 10 MAGGIO 2008

Si raccomanda la massima puntualità per consentire allo scrivente Ufficio di organizzare con sufficiente anticipo la manifestazione.

TUTELA SANITARIA:

per tutti coloro che partecipano ai Giochi Sportivi Studenteschi è previsto il controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche a norma della C.P. n. 473 prot. n. 34467/P/ C32 del 20/10/2004.

Detto controllo dovrà essere attestato da un "certificato di stato di buona salute" rilasciato dai medici di medicina generale e dai medici specialisti pediatri di libera scelta.

L'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e' obbligatoria e dovrà essere trattenuta agli atti della scuola.

SEGRETERIA GARE :

sarà a disposizione degli insegnanti per effettuare eventuali sostituzioni di bambini assenti .

ORARIO GARE E PREMIAZIONI :

inizio	ore 9.00
chiusura	ore 12.30 circa

in caso di dubbi contattare i seguenti referenti

prof. GAETANO PORCEDDU scuola 011-6811661 cell. 333-2571268

MANIFESTAZIONE PROVINCIALE GSS SCUOLE ELEMENTARI

MINIBASKET

Il Circolo Didattico/Istituto Comprensivo _____

di _____ via _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

prevede di partecipare alla manifestazione in oggetto con le classi suddivise nel seguente numero di squadre :

CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____	CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____
CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____	CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____
CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____	CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____
CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____	CLASSE ____	N.SQUADRE CAT.MASC. ____ N.SQUADRE CAT.FEMM. ____

INSEGNANTE REFERENTE _____ n. cellulare _____

e-mail _____

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

MODULO DA INVIARE INSIEME AGLI ELENCHI NOMINATIVI DEGLI ALUNNI

via fax al n. 011-4330465 dell'Ufficio Educazione Fisica di Torino all'attenzione del prof. Gaetano Porceddu.

ENTRO IL 10 MAGGIO 2008

SI CHIEDE GENTILMENTE DI COMUNICARE CON URGENZA
EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI TRASMESSI

ELENCHI NOMINATIVI SQUADRE MINIBASKET

Circolo Didattico _____ di _____

PER DIFFERENZIARE LE SQUADRE USARE NOMI EVENTUALMENTE SCELTI DAI BAMBINI

ELENCO ALUNNI CATEGORIA ____ CLASSE ____ NOME SQUADRA _____
--

ACCOMPAGNATORE _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____

ELENCO ALUNNI CATEGORIA ____ CLASSE ____ NOME SQUADRA _____
--

ACCOMPAGNATORE _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____

DA INVIARE ENTRO IL 10 MAGGIO 2008 (fax 011/4330465)

Si dichiara che tutti gli alunni sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica .

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
