



**Comitato Regionale Campania**  
**Presidenza Regionale**  
Sede: Via A. Longo 46 – 80127 NAPOLI  
Tel. 0812395123 – Tel. 0815604766  
<http://www.campania.fip.it> - e-mail:  
[b.cosentino@fip.it](mailto:b.cosentino@fip.it)

**COMUNICATO UFFICIALE N. 218 DEL 09.11.2023**

**Consiglio Direttivo n. 28**

**ALLENAMENTO ATLETE 2009 / 2010**

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo, il RTTf Campania, Massimo MASSARO, in relazione al Progetto "Academy Italia Femminile 2024", e tenuto conto di quanto indicato dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (SSNG), organizzano delle sedute di allenamento con le Atlete di seguito convocate, nate negli anni 2009 e 2010, presso il PalaVesuvio - Palestra B, Via Argine, Ponticelli, Napoli.

**Lunedì 13/11/2023 ore 15:00 - Atlete 2010 Gruppo ROSSO**

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	ANNARUMMA	ALTEA	A.S.D.HIPPO BASKET SALERNO
2	ARMINIO	GIORGIA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO
3	CARRELLA	MARGHERITA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
4	CASO	DANIELA	ASD VIRTUS BASKET ARIANO IRPINO
5	CHECCHERO	ROBERTA	A.DIL. POL. FOLGORE
6	COPPOLA	EULALIA	ACSI BASKET 90 ASD
7	CRISCUOLI	ALICE	ACSI BASKET 90 ASD
8	DI MARZO	MARIATERESA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
9	EROICO	FEDERICA	A. DIL. CESTISTICA ISCHIA
10	ESPOSITO	CAROLINA	POL. PRO CANGIANI A.S. DIL.
11	FERRANDINO	GIULIA	A. DIL. CESTISTICA ISCHIA
12	FERRIGNO	SILVIA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA
13	FIorentINO	ROSANNA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA
14	FUSCO	SAMIRA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA
15	GIORDANO	GIULIA	A.D. SALERNO BASKET 92
16	IDADA	OGHOSA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
17	NAPODANO	ILENIA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.
18	PERRELLA	FEDERICA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
19	PUNZO	FLAVIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
20	ROMANO	PAOLA	A.S.D.HIPPO BASKET SALERNO
21	RUSSO	FRANCESCA	POL. PRO CANGIANI A.S. DIL.
22	SPIEZIA	MARA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA

**Lunedì 13/11/2023 ore 16:30 - Atlete 2010 Gruppo GIALLO**

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	BARBATO	CAROLA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
2	CORDUA	HELENA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
3	CRISPINO	SARA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
4	D'AMBROSIO	SARA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
5	DUCATO	DENISE	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA

6	ESPOSITO	LUCIA	POL. BATTIPAGLIESE
7	FERRARA	FRANCESCA	POL. BATTIPAGLIESE
8	IANNONE	ALESSIA	POL. BATTIPAGLIESE
9	IZZO	SHARON	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
10	LO BRUTTO	IRIS	A.S. DIL. OLIMPIA AGROPOLI
11	MARINO	LORENZA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
12	MAZZARIELLO	NICOLE	JUVECASERTA 2021 SSD A RL
13	MIRAGLIA	SARA	JUVECASERTA 2021 SSD A RL
14	MIRANTE	LUDOVICA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA
15	MORZILLO	GIULIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
16	PAOLINO	MARIAELIA ASSUNTA	A.S. DIL. OLIMPIA AGROPOLI
17	PASCALE	EVA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
18	PUCA	ANGELA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
19	SCARINZI	SOFIA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO
20	SPINOSA	SARA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
21	STELLACCIO	KAMILA	POL. BATTIPAGLIESE
22	XU	GIOIA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA

### Mercoledì 15/11/2023 ore 15:30 - Atlete 2009

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	AJIBOYE	PRECIOUS	TAM TAM BASKETBALL A.S.D. ONLUS
2	ALLOSSO	PINA	A.S.D.ANGEL BASKET MARCIANISE
3	ANGELUCCI	MATILDE	POL. BATTIPAGLIESE
4	BETTEGHELLA	SARA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA
5	CARILLO	GIULIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA
6	D'AMORE	MELODY	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.
7	DE POMPEIS	MORENA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
8	DI FRONZO	ANTONIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
9	DI GIACOMANTONIO	FEDERICA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
10	ESPOSITO	TERESA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
11	ESPOSITO	LUCREZIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
12	GEI	CRISTIANA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.
13	GENTILE	FEDERICA	NUOVA OLIMPIA BASKET
14	LA MATTA	SYRIA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
15	LUCIANO	GIUSY	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO
16	LUPI	ISABELLA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
17	MANTO	FRANCESCA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
18	MAURO	FRANCESCA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
19	MIDDLETON	MICHELLE	ACSI BASKET 90 ASD
20	MUSIO	MATILDE	A.D. SALERNO BASKET 92
21	NEGRI	MARIA FRANCESCA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
22	PANSINI	ISABEL	POL. BATTIPAGLIESE
23	PRINCIPE	MARTINA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
24	ROSSI	ROBERTA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
25	SCHETTINO	ANNAMARIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA
26	SENATORE	GIOVANNA	ACCADEMIA CAVESE DELLO SPORT
27	SILVESTRI	GIORGIA	POL. BATTIPAGLIESE
28	SORBO	MARIE CARMEN	POL. BATTIPAGLIESE
29	UTAH	AMARACHI	TAM TAM BASKETBALL A.S.D. ONLUS

Le Società di appartenenza dovranno inviare comunicazione alla mail [ctff@campania.fip.it](mailto:ctff@campania.fip.it) per confermare la presenza delle proprie atlete o segnalare l'eventuale assenza fornendo, in tal caso, adeguata motivazione.

Le atlete, prima dell'allenamento, dovranno consegnare obbligatoriamente:

- Scheda anagrafica allegata, debitamente compilata;
- Copia di un documento d'identità e della tessera sanitaria in corso di validità;
- Copia del certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità su cui il Presidente della Società abbia apposto timbro e firma, con l'aggiunta, in calce, della dicitura "Copia conforme all'originale depositato agli atti della Società".
- Liberatoria per utilizzo immagine firmata da entrambi i Genitori.

**Si segnala la necessità che la documentazione di cui sopra sia completa e debitamente compilata in ogni sua parte, anche se già presentata in precedenti monitoraggi. Si raccomanda di prestare particolare cura alla data di scadenza dei certificati medici.**

**Si avverte che la mancata presentazione del certificato medico di idoneità agonistica in corso di validità renderà assolutamente impossibile la partecipazione all'allenamento.**

Le atlete dovranno essere presenti in palestra almeno 15 minuti prima dell'orario di inizio previsto in tenuta ginnica.

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione, si prega di contattare lo staff, esclusivamente tramite mail, all'indirizzo: [ctff@campania.fip.it](mailto:ctff@campania.fip.it)

**STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO ACADEMY ITALIA 2024 FEMMINILE:**

Responsabile Campania Progetto Accademy ITALIA: Mena FUSCO

RTTf FIP Campania: Massimo MASSARO

ALLENATORI: Valentina CALANDRELLI  
Nunzio MARTONE

PREPARATORE FISICO: Elia CONFESSORE

DIRIGENTE: Pino GALLO

Napoli 09.11.2023

F.to IL PRESIDENTE FIP CAMPANIA

Antonio CALIENDO

## SCHEDA ANAGRAFICA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

SOCIETÁ \_\_\_\_\_ COD. FIP. \_\_\_\_\_

ALLENATORE \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

GENITORE \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_ TAGLIA DIVISA \_\_\_\_\_

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di aver preso visione di detta informativa pubblicata nel sito internet [www.fip.it](http://www.fip.it), sezione Fiponline – modulistica – privacy, e di essere edotto della obbligatorietà del consenso al trattamento per le finalità all’art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all’art. 2.5; dichiaro inoltre di aver apposto la mia firma nella apposita casella di questo modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso per le finalità di cui all’art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 dell’informativa comporta l’impossibilità di partecipare alle attività della Federazione Italiana Pallacanestro.

Firma dell’atleta \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA USO DELLA PROPRIA IMMAGINE

I sottoscritti genitori dell'atleta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

autorizzano la Federazione Italiana Pallacanestro, con sede legale in Via Vitorchiano, 113 - 00189 - Roma (RM) (di seguito per brevità anche: la "FIP") ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio (di seguito per brevità i "Contenuti"), anche realizzate da soggetti terzi autorizzati, su supporto di memorizzazione magnetico, su pellicola, su nastro o su qualsiasi altro supporto.

I Contenuti potrebbero essere utilizzati, anche da soggetti terzi autorizzati dalla FIP, sia nella loro integrità sia in modo parziale, anche in forma modificata, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva e attraverso qualsiasi mezzo conosciuto o che dovesse venire ad esistenza, in Italia e all'estero nonché licenziati a terzi.

L'utilizzo dei Contenuti non pregiudicherà il decoro e la dignità personale o professionale dei sottoscritti che rinunciano a qualsiasi remunerazione, diritto, pretesa e/o azione per gli usi sopra indicati, derivante da quanto sopra descritto nei confronti della FIP.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

### GENITORI:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_