



**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. 313 DEL 04.12.2023**

**Consiglio Direttivo n. 38**

**ALLENAMENTO ATLETE 2009 / 2010 / 2011**

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 una seduta di allenamento con le Atlete di seguito convocate, presso il PalaVesuvio - Palestra B, Via Argine, Ponticelli, Napoli nei giorni 7 e 8 dicembre.

Gli allenamenti, nei giorni e negli orari di seguito indicati, saranno tenuti da Coach Giovanni Lucchesi, allenatore Squadre Nazionali Giovanili Femminili e alla presenza del Sig Roberto Brunamonti, Team Director delle Squadre Nazionali Giovanili Femminili.

**Giovedì 07/12/2023 dalle ore 16:15 alle ore 18:00 – Atlete nate nel 2011**

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>SOCIETA'</b>
1	ADDEO	GIULIA	A.D. POLISPORTIVA PARTENOPE
2	ALLOCCA	CHIARA	FORTITUDO PALL.
3	BORRELLI	NEVIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
4	CARBONE	LUIGIA	RAINBOW BASKET SAVIANO
5	CARNESCIALI	GRETA	POL. BATTIPAGLIESE
6	COCURULLO	ALIAH ROSE	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA
7	CORDOGLIO	ANNA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA
8	D'AVINO	SOFIA	FORTITUDO PALL.
9	DEL VERME	ESTER	A.S. DIL. OLIMPIA AGROPOLI
10	DI GIACOMANTONIO	GIORGIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
11	FELIZ SPLENDORE	SHANTY	CAPRI BLUE LIZARD BASKET
12	GALLO	RAIMONDA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
13	GAROFALO	CLAUDIA MARIA	A.S.D. PALL.JIRAFÀ CAIVANO
14	GIACOMANIELLO	CLAUDIA	A.S.D. ANGRI PALLACANESTRO
15	GUERRERO CRUZ	ELISBETH	SCUOLA IRPINA BK D.VITO LEPORE
16	IACONO	VERONICA	A. DIL. CESTISTICA ISCHIA
17	LAROTONDA	FABIANA PIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
18	LICCIARDO	DIANA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
19	LUONGO	ILARIA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO
20	MARANO	BENEDETTA PIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
21	NARDONE	NICOLE CARLOTTA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO
22	OMORUYI	GLORIA MARIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
23	ROBILOTTA	SERENA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
24	SIANI	VITTORIA	A.S.D. DELTA BASKET SALERNO
25	TOFANI	GIULIA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA

**Venerdì 08/12/2023 dalle ore 15:30 alle ore 17:30 – Atlete nate nel 2009/2010**

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>SOCIETA'</b>
1	ANGELUCCI	MATILDE	POL. BATTIPAGLIESE
2	CASTALDO	VIVIANA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
3	DE POMPEIS	MORENA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
4	DI FRONZO	ANTONIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
5	ESPOSITO	LUCREZIA VITTORIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
6	ESPOSITO	TERESA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO
7	FRAGNITO	CRISTINA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO
8	GEI	CRISTIANA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.
9	LA MATTA	SYRIA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA
10	MAURO	FRANCESCA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
11	NEGRI	MARIA FRANCESCA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
12	PANSINI	ISABEL	POL. BATTIPAGLIESE
13	PRINCIPE	MARTINA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
14	ROSSI	ROBERTA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
15	SCHETTINO	ANNAMARIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA
16	SORBO	MARIE CARMEN	POL. BATTIPAGLIESE
17	VITIELLO	MARIA PIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA
18	ANNARUMMA	ALTEA	A.S.D.HIPPO BASKET SALERNO
19	COLELLA	GIULIA	POL. BATTIPAGLIESE
20	IDADA	OGHOSA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
21	MAZZARIELLO	NICOLE	JUVECASERTA 2021 SSD A RL
22	MIRAGLIA	SARA	JUVECASERTA 2021 SSD A RL
23	NAPODANO	ILENIA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.
24	PASCALE	EVA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
25	ROMANO	PAOLA	A.S.D.HIPPO BASKET SALERNO
26	SPINOSA	SARA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO

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, se non fatto in precedenti sedute ovvero se il certificato medico risulta scaduto:

- 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, muniti di due maglie da gioco numerate della società di appartenenza, una di colore chiaro e una di colore scuro.

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

RTT femminile FIP Campania: Massimo MASSARO

Dirigente: Pino GALLO

Napoli 04.12.2023

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** \_\_\_\_\_