



**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

**COMUNICATO UFFICIALE N. 1163 DEL 02.04.2024**

**Consiglio Direttivo n. 55**

**CONVOCAZIONE 2° TORNEO “ACADEMY CAMPANIA PINK”**

**categoria 2009**

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo e il Responsabile Tecnico Territoriale Femminile Campania, coach Massimo Massaro, in collaborazione con il CNA, in relazione al Progetto “Academy Italia Femminile 2024” e tenuto conto di quanto indicato dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (SSNG), organizzano il secondo “Torneo ACADEMY Femminile Campania” riservato alle atlete 2009 presso il Palavesuvio di Via Argine a Ponticelli, Napoli il giorno **lunedì 8 Aprile 2024 dalle ore 15:00 alle ore 18:00**. Sono convocate all’evento le seguenti atlete:

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>SOCIETA'</b>	<b>CERTIFICATO MEDICO</b>
1	AJIBOYE	PRECIOUS	TAM TAM BASKETBALL A.S.D. ONLUS	MANCANTE
2	ANGELUCCI	MATILDE	POL. BATTIPAGLIESE	
3	BARBATO	MICHELA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	MANCANTE
4	BETTEGHELLA	SARA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA	
5	BUCCIOLI	ALICE	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.	MANCANTE
6	CAPUTO	CHIARA	AKERY BASKET A.S.D.	MANCANTE
7	CARILLO	GIULIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA	SCADUTO
8	CASCONE	MARIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA	MANCANTE
9	CASTALDO	VIVIANA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	
10	D'AMORE	MELODY	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.	
11	DE POMPEIS	MORENA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	
12	DELLA CORTE	GIULIA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	MANCANTE
13	DI FRONZO	ANTONIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	
14	DI GIACOMANTONIO	FEDERICA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	
15	ESPOSITO	CHIARA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	MANCANTE
16	ESPOSITO	LUCREZIA VITTORIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	
17	ESPOSITO	TERESA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	
18	FRAGNITO	CRISTINA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO	SCADUTO
19	GEI	CRISTIANA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.	MANCANTE
20	GENTILE	FEDERICA	NUOVA OLIMPIA BASKET	
21	GUADALUPI	ANNA MARIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	MANCANTE
22	LA MATTA	SYRIA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	
23	LUCIANO	GIUSY	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO	
24	LUPI	ISABELLA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	
25	LUPI	MATILDE	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	MANCANTE
26	MANTO	FRANCESCA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	
27	MAURO	FRANCESCA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	

28	MIDDLETON	MICHELLE	ACSI BASKET 90 ASD
29	NEGRI	MARIA FRANCESCA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
30	PANSINI	ISABEL	POL. BATTIPAGLIESE
31	PICCOLO	ROBERTA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.
32	PRINCIPE	MARTINA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA
33	ROSSI	ROBERTA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI
34	SCHETTINO	ANNAMARIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA
35	SILVESTRI	GIORGIA	POL. BATTIPAGLIESE
36	SIMEONE	SARA	POL. BATTIPAGLIESE
37	SORBO	MARIE CARMEN	POL. BATTIPAGLIESE
38	VITIELLO	MARIA PIA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA

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. Si raccomanda di prestare particolare cura alla data di scadenza dei certificati medici.**

**Si avverte che la mancata presenza 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.

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 02.04.2024

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