



**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. 218 DEL 04.11.2024

Consiglio Direttivo n. 22

**CONVOCAZIONE PROGETTO "TORNIAMO ALLA BASE" CAMPANIA
13 NOVEMBRE 2024**

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo e il Responsabile Tecnico Territoriale Maschile Campania, Coach Mariano Gentile, in relazione al Progetto "Torniamo alla Base" e tenuto conto di quanto indicato dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (SSNG), alla presenza del coach Andrea Capobianco convoca le sotto citate atlete presso il **PalaVesuvio di Via Argine a Ponticelli, Napoli il giorno mercoledì 13 Novembre 2024**

ATLETE CONVOCATE:

Under 17 Femmine ore 15.00

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	DIOP	NDEYE AWA	NEXT GEN NAPOLI
2	DE SIMONE	FLORENCIA	BASKET FEMMINILE STABIA
3	EVANGELISTA	FRANCESCA	POL. BATTIPAGLIESE
4	GAMBARDELLA	FRANCESCA	SALERNO BASKET 92
5	NADDEO	EMILIA	SALERNO BASKET 92
6	TAGLIAFERRI	ROBERTA	SALERNO BASKET 92
7	VITIELLO	MARIAPIA	BASKET FEMMINILE STABIA
8	ESPOSITO	TERESA	75' BASKET CASALNUOVO
9	DI FRONZO	ANTONIA	75' BASKET CASALNUOVO
10	BETTEGHELLA	SARA	BASKET FEMMINILE STABIA
11	LA MATTA	SYRIA	NEW CAP MARIGLIANO 2018
12	ESPOSITO	LUCREZIA	75' BASKET CASALNUOVO
13	GEI	CRISTIANA	NEW CAP MARIGLIANO 2018
14	PRINCIPE	MARTINA	AZZURRA CERCOLA
15	MANTO	FRANCESCA	75' BASKET CASALNUOVO
16	PERUGINO	MARTA	SALERNO BASKET 92
17	NEGRI	MARIA FRANCESCA	75' BASKET CASALNUOVO

18	DI GIACOMO ANTONIO	FEDERICA	UNIOGIRLS MADDALONI
19	ANGELUZZI	MATILDE	POL. BATTIPAGLIESE
20	FRAGNITO	CRISTINA	CESTISTICA BENEVENTO
21	BELMONTE	KATIA	NEW CAP MARIGLIANO 2018
22	PANSINI	ISABEL	POL. BATTIPAGLIESE
23	ROSSI	ROBERTA	UNIOGIORLS MADDALONI
24	SORBO	MARIA CARMEN	POL. BATTIPAGLIESE

ATLETE CONVOCATE:

Under 19 Femminile ore 17.00

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	BOCCHETTI	BENEDETTA	MAGNOLIA BASKET CAMPOBASSO
2	CAPUOZZO	ILARIA	CESTISTICA ISOLA D'ISCHIA
3	CARILLO	CHIARA	BASKET FEMMINILE STABIA
4	CAVALLO	SARA	POL. BATTIPAGLIESE
5	PRETE	FABIANA	POL. BATTIPAGLIESE
6	MASSAROTTI	MATILDA	NEW CAP MARIGLIANO 2018
7	CASTELLANO	FEDERICA	BASKET FEMMINILE STABIA
8	FUSCO	ALICE	UNIOGIRLS MADDALONI
9	ESPOSITO	FABIANA	SALERNO BASKET 92
10	SCOGNAMIGLIO	SIRIA	BASKET FEMMINILE STABIA
11	EVACUO	GIULIA	BASKET FEMMINILE STABIA
12	SABINA	LUCIA	BASKET FEMMINILE STABIA
13	MAURICO	ADRIANA	NUOVA OLIMPIA BASKET
14	DE FUSCO	REBECCA	BASKET FEMMINILE STABIA
15	TURCHI	LARA	BASKET FEMMINILE STABIA
16	CIMMINO	MARIA ROSARIA	BASKET GEMMINILE STABIA
17	RAGO	ILARIA	POL. BATTIPAGLIESE
18	NDIAYE	FATOUMATA	POL. BATTIPAGLIESE
19	NARDONI	JUSTINE	POL. BATTIPAGLIESE
20	ESPOSITO	FEDERICA	75' BASKET CASALNUOVO

STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO TORNIAMO ALLA BASE:

RTT Maschile: Mariano Gentile

Dirigente: Marco Desiderio

Assistente Allenatore: Di Pace Federica

Assistente Allenatore: Casaburi Laura

Assistente Allenatore: Scolpini Nicoletta

Assistente Allenatore: Riccio Ciro

Assistente Allenatore: Solmonese Elena

Assistente Allenatore: Coppola Edo

Assistente Allenatore: Cipolla Catello

Assistente Allenatore: Guadagno Raffaella

Assistente Allenatore: Di Pietro Luca

Assistente Allenatore: De Leonardis Davide

Assistente Allenatore: Santoro Luigi

Preparatore Fisico: Russo Roberto

Preparatore Fisico: Porcellini Nicola

Preparatore Fisico: Aviani Francesco

Formatore Arbitri: La Corte Gianroberto

Arbitro: Casaburi Cristiano

Arbitro: Viscito Giuseppe

Arbitro: Carratù Alessio

Arbitro: Vitolo Antonio

Le Società di appartenenza dovranno inviare comunicazione alla mail desiderio.marco@hotmail.it per confermare la presenza dei propri atleti, fornendo la taglia di maglia dell'atleta o segnalare l'eventuale assenza fornendo, in tal caso, adeguata motivazione.

Gli atleti, 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. 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.

Napoli 04.11.2024

F.to IL PRESIDENTE FIP CAMPANIA
Antonio Caliendo



**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

LIBERATORIA PER L'USO DELL'IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

in qualità di genitori/tutori dell'atleta minorenni

nato a _____ il _____ C.F. _____

AUTORIZZANO

in occasione dei raduni svolti nell'ambito del Progetto Academy Italia, 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 del sottoscritto che rinuncia a qualsiasi remunerazione, diritto, pretesa e/o azione per gli usi sopra indicati, derivante da quanto sopra descritto nei confronti della FIP.

Luogo _____ **Data** _____

FIRMA _____ **FIRMA** _____



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

SCHEDA ANAGRAFICA ATLETA

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____ NR _____

CELL. _____ MAIL _____

SOCIETA' _____ COD.FIP _____

ALLENATORE _____ NR. CELL. ALLENATORE _____

NR CELL GENITORE/I _____

Il sottoscritto _____, genitore/tutore dell'atleta minorenni, autorizza il trattamento dei dati presenti nella scheda anagrafica, ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità connesse all'organizzazione e gestione del Progetto Academy Italia della Federazione Italiana Pallacanestro.

Napoli _____

Firma del genitore _____