



Provincia  
Autonoma  
di Trento

Provincia Autonoma di Trento  
Dipartimento Istruzione e Cultura  
Servizio Istruzione  
Coordinamento attività sportive

TRENTINO

**MODELLO DI CERTIFICAZIONE “B/1” (da consegnare in originale il giorno della gara)**

ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
PLESSO \_\_\_\_\_

**MANIFESTAZIONE GIOCOVOLLEY  
CLASSE QUARTA  CLASSE QUINTA**

LOCALITÀ dell'EVENTO **CENTRO SPORTIVO TRENTO NORD - GARDOLI** DATA **08/01/2026**

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

**Accompagnatori:**

		Cognome	Nome
1	Prof.ssa	Prof.	_____
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.	_____

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso per la partecipazione delle/gli alunne/i inserite/i nell'elenco in veste di atlete/i alle Manifestazioni sportive scolastiche;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale delle Manifestazioni sportive scolastiche;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, compresa la redazione e la pubblicazione delle classifiche, e di aver consegnato l'informativa preventiva;
- e) che tutte/i le/gli alunne/i in elenco sono iscritte/i e frequentanti la scuola e sono state/i sottoposte/i e giudicate/i idonee/i a visita medica non agonistica ai sensi della Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014.

DATA: .....

.....

In fede  
Timbro e firma del Dirigente Scolastico