



Provincia  
Autonoma  
di Trento

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



### MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PROVINCIA TRENTO COMUNE \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

LOCALITÀ SAN GIACOMO DI BRENTONICO DATA 22 FEBBRAIO 2024

FASE: distrettuale  provinciale  regionale  interregionale

DISCIPLINA: SCI NORDICO SELECTED

ALLIEVE

CS 2° grado

ALLIEVI

|    | Cognome | Nome | Data di nascita<br>(gg/mm/aaaa) |  |  |
|----|---------|------|---------------------------------|--|--|
| 1  |         |      |                                 |  |  |
| 2  |         |      |                                 |  |  |
| 3  |         |      |                                 |  |  |
| 4  |         |      |                                 |  |  |
| 5  |         |      |                                 |  |  |
| 6  |         |      |                                 |  |  |
| 7  |         |      |                                 |  |  |
| 8  |         |      |                                 |  |  |
| 9  |         |      |                                 |  |  |
| 10 |         |      |                                 |  |  |

#### 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 il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti ai Campionati Studenteschi;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori 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 tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola e sono stati sottoposti e giudicati idonei 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



Provincia  
Autonoma  
di Trento

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



### MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PROVINCIA TRENTO COMUNE \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

LOCALITÀ SAN GIACOMO DI BRENTONICO DATA 22 FEBBRAIO 2024

FASE: distrettuale  provinciale  regionale  interregionale

DISCIPLINA: SCI NORDICO SELECTED

JUN FEM

CS 2° grado

JUN MAS

|    | Cognome | Nome | Data di nascita<br>(gg/mm/aaaa) |  |  |
|----|---------|------|---------------------------------|--|--|
| 1  |         |      |                                 |  |  |
| 2  |         |      |                                 |  |  |
| 3  |         |      |                                 |  |  |
| 4  |         |      |                                 |  |  |
| 5  |         |      |                                 |  |  |
| 6  |         |      |                                 |  |  |
| 7  |         |      |                                 |  |  |
| 8  |         |      |                                 |  |  |
| 9  |         |      |                                 |  |  |
| 10 |         |      |                                 |  |  |

#### 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 il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti ai Campionati Studenteschi;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori 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 tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola e sono stati sottoposti e giudicati idonei 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