



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano,74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 23 novembre 2021

**A TUTTE LE SOCIETÀ
SCHEMISTICHE
- LORO INDIRIZZI -**

COMUNICATO GARE N° 14/22

OGGETTO: 1^a prova Nazionale Assoluti di Fioretto maschile e femminile
Erba – 19 dicembre 2021.

Facendo seguito a quanto anticipato nel Comunicato gare Nazionali n° 11 del 23/11/2021 si riporta di seguito il calendario della prova in oggetto e le notizie logistiche inerenti la stessa.

Orario Gare

Domenica 19 dicembre	Fioretto maschile	Ore 09.30 appello in pedana
	Fioretto femminile	Ore 13.30 appello in pedana

Pedane installate. 16

N.B.: la fasi di accreditamento avranno inizio un'ora e trenta prima della presentazione in pedana

LUOGO DI GARA: Ente Fieristico “Lariofiere” – Via Resegone - Erba

COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DI GARA:

Per chi viene in auto da A1 e A4: a Milano prendere la Tangenziale Nord e/o Tangenziale Est, imboccare la Superstrada per Lecco, seguire indicazioni per Erba. Una volta arrivati ad Erba, alla rotonda che interseca la Statale Como –Lecco, svoltare a destra in direzione Lecco, a 80 metri sulla sinistra si trova Lariofiere.

Per chi viene in auto da Como: prendere la Statale per Lecco, e proseguire per 15 KM. Sulla sinistra si trova Lariofiere.

In aereo da Malpensa: treno per Milano Cadorna; poi treno da Milano Cadorna a Erba (Linea Milano - Asso)

Per chi viene con mezzi pubblici da Como: Pullman di linea Como Lecco ; fermata Lariofiere

PARTECIPAZIONE: La partecipazione è regolamentata all'Art. 40 delle Disposizioni Att. Agonistica 2021-2022.

ACCREDITAMENTO: **Avranno accesso alla struttura di gara unicamente le persone munite di green-pass valido.** Saranno accreditati, a seguito di presentazione di green pass, gli atleti, i tecnici, gli ufficiali di gara e il personale di staff coinvolti quotidianamente nello svolgimento della manifestazione.





Oltre alla verifica della certificazione verde, all'atto dell'accreditamento, **a tutti gli atleti, ai tecnici ed a coloro che hanno diritto ad accedere al luogo di gara**, sarà richiesto anche il modello contenente i dati di contatto (*allegato 1*); inoltre **tutti gli atleti minorenni** dovranno presentare il modulo denominato "autorizzazione per atleta minorenne" (*allegato 2*) debitamente compilato, sottoscritto da chi esercita la patria potestà e corredato con copia del documento d'identità dei sottoscrittori.

Anche i tecnici dovranno accreditarsi, entro e non oltre il termine di chiusura delle iscrizioni, tramite il sito del tesseramento on-line, utilizzando la stessa procedura per l'iscrizione degli atleti; l'accesso al parterre di gara sarà regolamentato così come previsto dal protocollo Federale per l'organizzazione e lo svolgimento degli eventi (link <https://www.federscherna.it/covid19-ripartiamo/21909-protocollo-per-l%E2%80%99organizzazione-e-lo-svolgimento-di-eventi-e-competicioni-schermistiche-7/file.html>).

ISCRIZIONI E QUOTA DI PARTECIPAZIONE: Le Società Schermistiche possono **effettuare le iscrizioni** (ed eventuali modifiche e/o cancellazioni) **ESCLUSIVAMENTE via internet fino alle ore 12.00 del giorno 15 dicembre 2021**. La quota di iscrizione di € 20,00= ad atleta dovrà essere pagata entro le ore 12.00 del giorno **15 dicembre 2021**. Sarà possibile effettuare **iscrizioni tardive** o portare a termine le procedure già avviate e non completate, **fino alle ore 23.59 del 15 dicembre 2021** pagando **una mora di € 30,00= ad atleta**. Ad ogni modo l'importo complessivo dovuto da ciascuna società per il pagamento delle eventuali more non potrà essere comunque superiore ad **€ 300,00** per ogni singola competizione (Art. 4 delle Disposizioni Att. Agonistica 2021/22). **Non sarà possibile, in nessun caso, iscrivere atleti oltre i termini sopra indicati o sul luogo di gara ed effettuare spostamenti di atleti erroneamente iscritti in un'arma diversa da quella alla quale parteciperanno.**

PUBBLICAZIONE PRE-ISCRIZIONI: La Federazione pubblicherà **un primo elenco** degli iscritti alla gara entro le ore 12.30 del giorno **15 dicembre 2021**. Il termine per la segnalazione di eventuali omissioni di nominativi di iscritti è fissato per le ore 08.30 del giorno **16 dicembre 2021**. Tali segnalazioni dovranno essere effettuate via e-mail (gironi@federscherna.it). La Federazione pubblicherà **l'elenco definitivo** degli iscritti alla gara entro le **ore 09.00** del giorno **16 dicembre 2021**.

FORMAZIONE GIRONI: Al fine di permettere la compilazione dei gironi le Società devono comunicare, via mail (gironi@federscherna.it) o per telefono al computerista Sig. Davide Lescio al numero **334-1486021** **ENTRO LE ORE 11.00** del giorno precedente la gara, le eventuali assenze. ***Si rammenta che la mancata comunicazione dell'assenza verrà sanzionata come previsto dalle Disposizioni per l'Attività Agonistica 2021-2022 (Art. 4).***

PUBBLICAZIONE GIRONI: Sarà possibile visualizzare i gironi collegandosi al link <https://www.4fence.it/FIS/>. In particolare si ricorda che:

- **entro le ore 12.00** del giorno precedente l'inizio di ciascuna specialità, sarà pubblicata la composizione **provvisoria** dei gironi;
- **entro le ore 14.00** del giorno precedente l'inizio di ciascuna specialità scade il termine per la segnalazione di eventuali rilievi alla composizione dei gironi. Tali rilievi dovranno essere segnalati con le modalità di cui sopra all'addetto designato. Dopo tale termine ***non sarà possibile presentare ricorso sulla compilazione dei gironi.***
- **alle ore 15.00** del giorno precedente l'inizio di ciascuna specialità viene pubblicata la stesura **definitiva** dei gironi; ulteriore copia sarà affissa sul luogo di gara e presso gli Hotel convenzionati.





TESSERAMENTO: Tutti i partecipanti debbono essere tesserati alla F.I.S. quali atleti agonisti per il 2021-2022.

CONSIGLIERE PRESENTE: Joelle Piccinino

C.O.L.: Comense Scherma S.S.D. a R.L. – tel. 338/7862061—337/549824---335/5945336 Sigg: Ferrante, Grimaldi, Simone

NOTIZIE LOGISTICHE FORNITE DAL C.O.L.:

Nome Albergo	Indirizzo	Telefono	Singola	Doppia	Tripla	Suppl. ½ Pensione
HOTEL “Il Corazziere” B&B **** www.corazziere.it	Località MERONE Via G. Mazzini 2 receptio@corazziere.it PRENOTAZIONE COD. SCHERMA 2021	031617181	superior 92,00	superior 125,00	=	ALLA CARTA
La Casa del Mulino B&B www.corazziere.it	Località MERONE Via G. Mazzini 2 receptio@corazziere.it PRENOTAZIONE COD. SCHERMA 2021	031617181	72,00	100,00	=	ALLA CARTA
Leonardo Da Vinci Hotel **** Pernottamento e colazione continentale dolce e salato www.hotelleonardodavinci.com	Via L. Da Vinci ERBA info@hotelleonardodavinci.com	031611556	80,00	110,00	140,00	25,00
Best Western Albavilla Hotel & Co ***** B&B - www.albavillahotel.it	Via Carcano 6/A ALBAVILLA (CO) info@hotelalbavilla.it	031.626218	60,00	80,00	=	25,00
PARINI HOTEL - *** www.parinihotel.it	P.zza dell’Ospedale, 4 - Bosio Parini (LC)	031/865008	45,00	65,00	85,00	=
INVERIGO Hotel - **** B&B www.gruppoplanio.it	Via Don Gnocchi 81 22044 INVERIGO - CO info@inverigohotel.it	031696233	59,00	79,00	99,00	25,00
AROSIO HOTEL - **** www.gruppoplanio.it	Via ai Colli 2 - AROSIO - CO info@arosiohotel.it	031764201	60,00	90,00	120,00	25,00

Il Segretario Generale
Marco Cannella

Allegato 1: modello dati di contatto

Allegato 2: modulo autorizzazione atleta minorenni



ALLEGATO 1



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI TESSERAMENTO

NOME

COGNOME

INDIRIZZO MAIL

NUMERO TELEFONICO

data _____

firma _____



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA AUTORIZZAZIONE ATLETA MINORENNE

ALLEGATO 2

MANIFESTAZIONE/EVENTO: _____

Luogo di svolgimento: _____

Data svolgimento: ____/____/____

Io/Noi, sottoscritto/i:

(Padre: cognome, nome, data di nascita e documento d'identità)

(Madre: cognome, nome, data di nascita e documento d'identità)

Quale/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e di nascita: _____

Documento d'identità: _____

Dichiaro/Dichiariamo di essere immediatamente reperibile/i previo contatto al seguente numero di telefono

_____;

Qualora non immediatamente reperibile/i e solo su esplicita richiesta del personale sanitario presente, ovvero in casi di estrema e indifferibile urgenza medica, autorizzo/autorizziamo la seguente persona ad agire in mio/nostro nome ed, eventualmente, a prendere anche decisioni relative alla salute di mio/nostro figlio/a per necessità e/o urgenze di ordine medico sanitario e ad autorizzare trattamenti medici o indagini diagnostiche presso strutture pubbliche o autorizzate e/o da personale medico:

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e di nascita: _____

Documento d'identità: _____

Recapito Telefonico: _____

La persona è maggiorenne ed è al corrente della delega conferitagli.

Firma del padre

Firma della madre

Data e Luogo _____



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità di avere l'esclusiva potestà genitoriale nei confronti del minore.

Firma _____

Data e Luogo _____

NOTA BENE: allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del/i genitore/i firmatario/firmatari.