

Alle SOCIETA'

Oggetto: 1<sup>a</sup> tappa Campionati Regionali  
2021 pattinaggio artistico

Allegati alla presente Vi trasmettiamo alcune regole che in questo contingente momento in cui il contagio da COVID 19 è, purtroppo, ben presente e ciò per tutelare al massimo tutti quanti sono interessati al corretto svolgimento di gare che vogliono segnare la "RIPARTENZA" e il giusto sbocco al lavoro svolto, con cautela e tante precauzioni, in pista in tutti questi mesi.-

Sono alcune regole di cautela per evitare al massimo contatti con la Segreteria Gara, con gli altri Atleti, con gli Allenatori. Regole di cautela quindi, non impositive, ma soprattutto di salvaguardia. Regole che vorremmo che tutti, a cominciare dai GENITORI, rispettassero ricordando sempre MACHERINA DISTANZIAMENTO SANIFICAZIONE.-

Non sono norme regolamentari ma di cautela precauzione di salvaguardia. Sono certo che ognuno di Voi, di noi tutti faremo il possibile per rispettarle per dare un vero grande segnale di "RINASCITA". Vi ringrazio sin da ora, ci vediamo in pista, buon lavoro.  
Con i più cordiali saluti

Presidente  
Nevio Fabbri



Bologna, 16 gennaio 2021-  
Prot.n. 033.2021 p

all

## **1° Tappa Regionale - DELEGHE MUSICHE PREMIAZIONI PARTECIPAZIONE**

Chiediamo alle società di prendere visione e attenersi a quanto sotto riportato per permettere lo svolgimento delle gare in questo particolare momento.

### **1 – DELEGHE**

Dovrà essere utilizzato il modello allegato e inviato a [emiliaromagna@fisir.it](mailto:emiliaromagna@fisir.it) entro e non oltre il mercoledì precedente la gara rispettando quanto sotto riportato:

- una delega per ogni sessione di mezza giornata
  - un solo allenatore
  - un dirigente solo in presenza di atleti minorenni
- All'interno dell'impianto di gara saranno ammessi solo gli indicati in delega.

### **2 – MUSICHE**

Vanno inviate a [emiliaromagna@fisir.it](mailto:emiliaromagna@fisir.it) in formato mp3 il prima possibile e comunque entro il mercoledì precedente la gara. Il nome dovrà essere composto come da specifiche sotto indicate (tra una specifica e l'altra mettere il trattino basso)

- Specialità: LIB=libero SD=Solodance CA=CoppiaArtistico CD=CoppiaDanza IN=InLine
- Categoria: CAD=Cadetti JEUN=Jeunesse JUN=Junior SEN=Senior
- Nome: CognomeNome per i singoli CognomeCognome per le coppie

Esempio:

singolo = LIB\_CAD\_BianchiPaola

coppia= CA\_SEN\_BianchiRossi

### **3 – PREMIAZIONI**

Dopo l'esecuzione del proprio esercizio l'atleta potrà ritirare la medaglia di partecipazione; al termine verrà data lettura della classifica e premiato i primi 3 classificati.

### **4 – TRIAGE e TRASFERIMENTO**

Gli atleti, allenatori e dirigenti dovranno presentarsi muniti di Triage come da modulo allegato; per il trasferimento dovranno essere muniti di certificazione emessa dal proprio Presidente con indicazione della gara come pubblicata sul sito comprensiva di elenco atleti.

Certi della vostra collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

Bologna, 17/01/2021

Il Consigliere Artistico  
Maurizia Bigi



Il Presidente Regionale  
Nevio Fabbri

## TRIAGE RISCHIO COVID-19 - SCHEDA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO DEL SITO SPORTIVO

Per una seduta di allenamento:

Per una gara/evento:

Per gara, indicare l'Evento:

NOME E COGNOME:			
Tessera FISR N.:		Ruolo (atleta, tecnico...)	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (tesserato maggiorenne o genitore/tutore legale dell'atleta minorenni) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19 nei precedenti 14 giorni;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro... vivi o deceduti) nei precedenti 14 giorni;
- di non aver avuto contatti con casi sospetti o ad alto rischio COVID 19 nei precedenti 14 giorni;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) nei precedenti 14 giorni;
- di non aver attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

DATA

FIRMA DELL'ATLETA O DEL GENITORE/LEGALE  
RAPPRESENTANTE PER MINORENNI



### Conferma della dichiarazione per allenamenti successivi (data e firma):


il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

autorizzo \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva) al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

