

## REGOLAMENTO SCUOLA DI ATLETICA LEGGERA FISDIR 2024/2025

La FISDIR, intende confermare anche per la stagione sportiva 2024/25, presso il Centro di Preparazione Paralimpica sito in Roma (Via delle Tre Fontane 25/27/29), i percorsi di avvicinamento alla disciplina dell'atletica leggera rivolti a persone con disabilità intellettivo relazionale **non già tesserate presso le associazioni e le società sportive affiliate alla FISDIR**. I corsi di avviamento alla pratica sportiva saranno condotti da tecnici qualificati della FISDIR, tenendo conto delle diverse fasce di età e del grado di disabilità degli iscritti.

### I. **Periodo dell'attività sportiva:**

Il periodo di svolgimento della scuola di atletica leggera FISDIR è dal 17 settembre 2024 al 29 maggio 2025. Le giornate di attività fino al 30 aprile 2025 sono previste il martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00 e dal 1° al 29 maggio 2025, negli stessi giorni, dalle ore 16:00 alle 18:00.

FESTIVITA': l'impianto rimarrà chiuso per tutte le festività nazionali. Le lezioni che cadranno nei suddetti giorni non potranno essere recuperate.

### II. **Iscrizione:**

La richiesta di iscrizione dovrà avvenire [tramite Form dedicato \(clicca qui\)](#), pubblicato sul sito internet [www.fisdir.it](http://www.fisdir.it).

Si rende noto che l'iscrizione tramite il form, sarà valida solo se verranno caricati i seguenti files:

**1) certificato di disabilità (se non già presentato l'anno precedente):**

*Il certificato dovrà attestare la diagnosi della patologia che ha determinato lo stato di disabilità intellettiva e/o relazionale dell'atleta. Detto certificato deve essere rilasciato da un medico del SSN, oppure da una struttura convenzionata, oppure dall'INPS (certificato di invalidità o certificazione della disabilità legge 104/92). Nel caso di certificazione della disabilità legge 104/92 si richiede un'indicazione chiara della disabilità intellettiva e/o relazionale dell'atleta (ad es. ICD-11: diagnosi da F70 a F79 / da F84 a F84.5).*

**2) modulo iscrizione**

**3) copia documento d'identità**

**4) certificato medico per attività sportiva non agonistica con ECG a data recente (validità 1 anno);**

L'ufficio Tecnico Federale, dopo aver ricevuto e verificato la modulistica presentata, confermerà l'iscrizione, tramite posta elettronica.

Non sarà consentito frequentare le attività senza essere in regola con il certificato medico. Le lezioni perse a causa del certificato medico mancante e/o scaduto non saranno recuperabili.

### III. **Modalità di partecipazione alla scuola di atletica leggera FISDIR**

All'atto della richiesta di iscrizione dovrà essere indicata la frequenza settimanale.

Sono possibili le seguenti modalità di partecipazione:

- ✓ MONOSETTIMANALE (martedì o giovedì)
- ✓ BISETTIMANALE (martedì e giovedì)

Sarà possibile fare richiesta di variazione della frequenza indicata, previa verifica delle disponibilità da parte della Segreteria Federale.

### IV.

#### **Quote di Partecipazione:**

Alla data di pubblicazione del presente regolamento, il sito del Comune di Roma non riporta ancora le tariffe massime applicabili per i corsi sportivi di gruppo svolti negli impianti sportivi capitolini per la stagione 2024/2025. Le quote indicate di seguito sono quindi da considerarsi indicative e potrebbero subire modifiche per conformarle a quelle che verranno successivamente stabilite dal Comune di Roma. Pertanto, si precisa che il pagamento delle quote di iscrizione e partecipazione dovrà essere effettuato solo previa autorizzazione **dell'ufficio tecnico federale**.

Copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviato all'indirizzo di posta elettronica [scuolatrefontane@fidir.it](mailto:scuolatrefontane@fidir.it)

<b>Quota iscrizione:</b>	€ 39,00
--------------------------	---------

	<b>Quota monosettimanale</b>	<b>Quota bisettimanale</b>	
Quota iscrizione e per il periodo 16 settembre 2024/ 31 gennaio 2025	€ 100,00 + € 39,00 (quota partecipazione)	€ 200,00+ € 39,00 (quota partecipazione)	entro il 15 ottobre 2024
per il periodo 1 febbraio/ maggio 2025	€ 90,00	€ 180,00	entro il 28 febbraio 2025

**V. Modalità di pagamento:**

Il pagamento delle quote di partecipazione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a FIDIR – Via Flaminia Nuova 830 – 00191 Roma.

**IBAN:** IT87F0100503309000000000251

La ricevuta di pagamento sarà intestata al genitore/tutore/affidatario, i cui dati dovranno essere indicati sul modulo di iscrizione all'inizio della stagione sportiva. Non sarà possibile effettuare cambio di intestatario nel corso della stagione.

**VI. Accesso all'impianto Centro Preparazione Paralimpica:**

Per poter accedere al CCP, gli utenti saranno tenuti a fornire il proprio nominativo al personale di vigilanza addetto ai varchi di ingresso. L'accesso al CCP, oltre che a piedi, è consentito con automobili, motocicli, biciclette, monopattini, acceleratori di andatura o altri mezzi sino alle aree di parcheggio, osservando una velocità di percorrenza massima di 15 Km/h. Oltre le aree di parcheggio è vietato il transito con qualsiasi mezzo sopra menzionato.

**VII. Parcheggio:**

Gli utenti e ospiti non disabili dovranno obbligatoriamente posteggiare le autovetture nei parcheggi dedicati. Per coloro che non hanno titolo, è severamente vietato occupare, parzialmente o totalmente, gli spazi riservati al parcheggio per disabili. È proibito parcheggiare e/o sostare anche per tempi brevissimi, veicoli motocicli, biciclette etc. al di fuori degli specifici spazi dedicati.

Agli utenti e agli ospiti è vietato l'utilizzo dell'area parcheggio oltre il tempo connesso allo svolgimento delle attività previste in relazione all'utilizzo delle aree sportive.

**VIII. Accesso agli impianti:**

L'accesso ai locali adibiti a spogliatoi potrà avvenire non prima di 20 minuti dell'inizio dell'allenamento mentre al termine dell'allenamento il tempo massimo a disposizione per l'uso degli spogliatoi è di 30 minuti. Infine, si ricorda che all'interno del centro è fatto espresso divieto di:

- ✓ accedere all'interno delle strutture (campi, palestre spogliatoi etc.) senza autorizzazione della direzione CPP;
- ✓ introdurre animali di ogni genere;
- ✓ gettare rifiuti al di fuori degli appositi contenitori;
- ✓ usare spazi che non siano i locali adibiti a spogliatoi per compiere operazioni dirette al cambio di indumenti.

Si allega:

- 1) modulo di iscrizione



**MODULO ISCRIZIONE**  
**SCUOLA DI ATLETICA LEGGERA 2024/25**  
**CENTRO PREPARAZIONE PARALIMPICA "TRE FONTANE"**  
Via delle Tre Fontane - 00144 Roma

---

**DATI ATLETA**

**Il/La Sottoscritto/a** .....

Nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

Codice Fiscale .....

Residente a ..... (Prov. ....) CAP .....

Indirizzo: .....

Recapito telefonico ..... E-mail .....

---

**DATI GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO**  
(i dati saranno utilizzati anche per l'intestazione della ricevuta di pagamento)

**Cognome e Nome** .....

In qualità di: (es: genitore, tutore, ecc.) .....

Nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

Codice Fiscale .....

Residente a ..... (Prov. ....) CAP .....

Indirizzo: .....

Recapito telefonico ..... E-mail .....

Sotto la propria responsabilità (o di chi ne fa le veci), conferma che i dati sopra riportati sono veritieri e, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 455/00),

**CHIEDE**

**l'iscrizione al corso di ATLETICA LEGGERA organizzato dalla FISDIR con frequenza**

- BISETTIMANALE**
- MONOSETTIMANALE – MARTEDI'**
- MONOSETTIMANALE – GIOVEDI'**

**DICHIARA**

**di aver ricevuto, di aver preso visione e di accettare il regolamento del corso di atletica leggera FISDIR**

Luogo ..... e data .....

Firma

\_\_\_\_\_  
(Per i minorenni è obbligatoria la firma di un genitore)

**AUTORIZZA**

La FISDIR quale Ente Titolare del trattamento dei dati personali forniti, i quali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali nei limiti dell'attività a cui si intende partecipare, e accordante all'informativa ex art 13 Reg. 2016/679 pubblicato sul sito istituzionale-sez.-privacy di cui il richiedente dichiara di aver preso visione

Luogo ..... e data .....

Firma

\_\_\_\_\_  
(Per i minorenni è obbligatoria la firma di un genitore)

In caso di persona per la quale è stato disposto decreto di Tutela o Amministrazione di sostegno

Firma il Tutore \_\_\_\_\_

Firma L'Amministratore di Sostegno \_\_\_\_\_