



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"LEONARDO DA VINCI" MASCALUCIA  
95030 Mascalucia (CT)- Via Regione Siciliana,12  
Tel.095/7275776 – FAX 095/7275763 Cod. mecc. CTIC8A300B  
Cod. Fisc. 80011870872  
WEB-www.vincimascalucia.edu.it  
E-Mail ctic8a300b@istruzione.it –ctic8a300b@pec.istruzione.it



N. 6926  
14/10/2020

Alle famiglie  
delle classi quinte della scuola primaria  
e delle classi di scuola secondaria di primo grado

**Oggetto: Avvio corso di Badminton pomeridiano (riservato Comitato Internazionale Paralimpico)**

Il Centro Sportivo Scolastico in collaborazione con la Società Sportiva "Crossroads", socia federale FIBa (Federazione Italiana Badminton), e il Comitato Internazionale Paralimpico (CIP) organizza un **corso di badminton RISERVATO agli alunni diversamente abili delle CLASSI QUINTE del plesso centrale e delle CLASSI della SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

L'obiettivo è quello di offrire un'opportunità di conoscenza e di sviluppo del potenziale dei ragazzi ed un orientamento e avvio allo sport CIP.

Le lezioni si svolgeranno con la frequenza di una volta a settimana presso la palestra del plesso centrale di via Regione Siciliana con un corso il mercoledì pomeriggio dalle 14,30 alle 16,00. Il corso è gratuito e si avvierà con un minimo di 5 iscritti. E' prevista la partecipazione di un massimo di 7 alunni per corso, per cui se si avranno maggiori iscrizioni, si avvierà un secondo corso (sempre con un minimo di 5 alunni e un massimo di 7 alunni) che si svolgerà di venerdì pomeriggio dalle 14,30 alle 16,00.

Le famiglie interessate possono scaricare i seguenti moduli allegati in file:

1. Informativa e privacy
2. Modulo d'iscrizione
3. Modulo di richiesta certificato medico (da far compilare al proprio medico pediatra o di famiglia)

I moduli compilati e firmati vanno inoltrati alla seguente e-mail:

[anna.romeo@vincimascalucia.edu.it](mailto:anna.romeo@vincimascalucia.edu.it) o consegnati in cartaceo alla Prof.ssa A. Romeo

Si accetteranno le iscrizioni pervenute in ordine di arrivo e comunque **entro e non oltre il 20 ottobre 2020**

Mascalucia, 13/10/2020

Coordinatore del CSS  
Prof.ssa A. Romeo



Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Lucia Roccaro

**INFORMATIVA**  
**ex art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR")**

Gentile Signore/a,

La informiamo che il Comitato Italiano Paralimpico (di seguito CIP) tratterà per le finalità e con le modalità di seguito riportate –i Suoi dati personali e quelli del minore, comunicati in occasione della partecipazione all'attività di avviamento all'attività sportiva paralimpica e comunicati dalla ASD/SSD. In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

- a. dati anagrafici dell'atleta (nome, cognome, cittadinanza, codice fiscale);
- b. dati anagrafici e di contatto del genitore (nome, cognome e dati di contatto);
- c. dati che potrebbero rivelare condizioni di salute;

I dati di cui alla lettera c) idonei a rivelare lo stato di salute rientrano nel novero dei dati appartenenti a categorie particolari (ex art. 9 del GDPR).

**1. Finalità e base giuridica del trattamento.**

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla richiesta di adesione/partecipazione del minore all'attività di avviamento allo sport promossa dal CIP ed organizzata dalle ASD/SSD che hanno aderito all'avviso pubblico deliberato dalla Giunta Nazionale del CIP "Lo Sport Paralimpico va a scuola", nonché sul Suo consenso per quanto concerne il trattamento dei dati particolari, ed è finalizzato all'avvio del minore all'attività sportiva paralimpica, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

**2. Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento dei dati per le suddette finalità è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l'impossibilità di dare corso alla partecipazione del minore all'attività di avviamento allo sport.

**3. Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**4. Ambito di comunicazione dei dati**

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venire altresì a conoscenza in qualità di "autorizzati al trattamento" il personale appositamente nominato dai Titolari del trattamento, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto dei Titolari per l'adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

**5. Trasferimento dei dati all'estero.**

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno della Comunità Europea. Il Titolare in ogni caso assicura sin d'ora che in caso di trasferimento dei dati extra-UE, lo stesso avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR.

Oppure previa sottoscrizione di clausole contrattuali standard (standard contractual clauses) approvate ed adottate dalla Commissione Europea.

5.2. Al di fuori delle ipotesi di cui al punto 5.1, i Suoi dati non saranno trasferiti extra-UE.





CHIEDE L'ADESIONE PER I SEGUENTI ALUNNI / STUDENTI E TECNICI

MODULO ADESIONE ATLETI ALUNNI / STUDENTI ISTITUTO .....

Scheda anagrafica degli alunni/studenti che partecipano al Corso di orientamento/avviamento

ANAGRAFICA Alunni/Studenti

COGNOME ..... NOME .....

CODICE FISCALE .....

CITTADINANZA .....

COGNOME ..... NOME .....

CODICE FISCALE .....

CITTADINANZA .....



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
 "LEONARDO DA VINCI" MASCALUCIA  
 95030 Mascaluca (CT)- Via Regione Siciliana, 12  
 Tel.095/7275776 – FAX 095/7275763 Cod. mecc. CTIC8A300B-Cod. Fisc. 80011870872  
 www.vincimascalucia.gov.it E-Mail ctic8a300b@istruzione.it –ctic8a300b@pec.istruzione.it

Data, .....

AL MEDICO DI MEDICINA PRIMARIA

Con la presente si rende noto alla S.V. che questa Istituzione scolastica organizza attività di avviamento alla pratica sportiva in ambito scolastico finalizzata anche alla partecipazione, dell'Istituzione Scolastica, ai Giochi Sportivi Studenteschi. Per tale motivo si chiede al medico curante, il rilascio di un certificato attestante lo stato di buona salute all'alunno/a.....della classe .....nato/a ..... il..... per la pratica di attività sportive **non agonistiche** in ambito scolastico secondo quanto previsto dall'art.1 del D.M. 28.02.1983 – L.R. 15.12.1994, n.94 e dal D.P.R 272/00 allegato H, e successive modifiche e aggiornamenti

Per presa visione ed autorizzazione del genitore

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Lucia Roccaro

**RISERVATO AL MEDICO**

REGIONE SICILIA

A.S.P. 3  
 DISTRETTO SANITARIO DI GRAVINA DI CT

**CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... Via .....

in base alla visita medica da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico .

*Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art.29 dell'ACN, su richiesta del Capo d'Istituto, per gli usi consenti dalla legge (D.M.28/02/83).*

*Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.*

.....,li .....

IL MEDICO

\_\_\_\_\_  
 Firma e timbro del medico