



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY  
Comitato Regionale - Sicilia  
Via del Rotolo 46 Pal. B sc.b – 95126 Catania  
Tel. 095.506287 - fax: 095.506421 - e-mail:  
[crsiciliano@federugby.it](mailto:crsiciliano@federugby.it)

Catania 20/11/2021

A Tutte le Società interessate  
Ai Tecnici: Regionali, TFA e Preparatori fisici

**Oggetto: Stage Sicilia e Calabria U.16/U.17**

Sono lieto di informarti che sei stato invitato alla seguente attività:

<b>data</b>	<b>orario</b>	<b>sede</b>	<b>attività</b>
<b>04/12 /2021</b>	<u>Vedi programma</u>	Campo "A. Sciavicco" Sperone (Me)	<b><u>stage</u></b>

Per partecipare gli atleti **DEVONO** presentarsi con la massima puntualità muniti di:

- **AUTOCERTIFICAZIONE COVID 19 (allegata) FIRMATA DA CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'**
- **AUTORIZZAZIONE FIRMATA (se non accompagnati)**
- **VISITA MEDICA "AGONISTICA" VALIDA**
- **PARADENTI, MATERIALE PERSONALE PER ALLENAMENTO E BORRACCIA.**

**N.B.** Per motivi organizzativi, vogliate cortesemente comunicare al Comitato la conferma di partecipazione. Per qualsiasi chiarimento contattare:

- il Tecnico Regionale Tito Ciccio al 347 9124335
- il tecnico Giuseppe Costantino al 3518900206
- il Manager de Comitato Rosario Torrisi al 347 582 9582

=====

**AUTORIZZAZIONE**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la  
Patria Potestà sul minore \_\_\_\_\_, lo  
**AUTORIZZO** a partecipare all'attività in oggetto. **DICHIARO** che lo stesso è **IDONEO** alla visita  
medica agonistica in corso di validità. **AUTORIZZO** F.I.R. - Sicilia, senza nulla a pretendere, alla  
ripresa, l'utilizzo e la divulgazione di foto- video che raffigurano il minore di cui sopra, in ambiti legati  
alla promozione del rugby.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la Patria Potestà)

**IMPORTANTE**

Si invitano le Società a prestare la necessaria assistenza ai propri Atleti.

Il Presidente del C.R. Sicilia  
*Giovanni*  
*Saraceno*



**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY**  
 Comitato Regionale - Sicilia  
 Via del Rotolo 46 Pal. B sc.b – 95126 Catania  
 Tel. 095.506287 - fax: 095.506421 - e-mail:  
[crsiciliano@federugby.it](mailto:crsiciliano@federugby.it)

**Programma:**

Giorno	Orario	Campo	Attività
04/12/2021	16.30/19.30	Campo "A. Sciavicco" Sperone (Me)	ALLENAMETO

**Lista nati 2005 invitati Stage del 4 Dicembre 2021 di Messina**

	tessera	cognome	nome	società
1	426203	CARUSO	FOSCO VINCENZO	ASD CUS CATANIA RUGBY
2	688065	GISANA	GABRIELE	ASD CUS CATANIA RUGBY
3	622388	MARSIGLIA	MATTIA	ASD CUS CATANIA RUGBY
4	614522	PELLEGRINO	ROSARIO	ASD CUS CATANIA RUGBY
5	639997	RAVIDA'	ANTONIO	ASD CUS CATANIA RUGBY
6	505626	CAPPELLO	FLAVIO	ASD RAGUSA RUGBY UNION
7	480228	CORALLO	GIULIO	ASD RAGUSA RUGBY UNION
8	428439	NICITA	MANUEL	ASD RAGUSA RUGBY UNION
9	528253	OCCHIPINTI	TOMMASO	ASD RAGUSA RUGBY UNION
10	395430	TRICOMI	MILTON	ASD RUGBY LIONS 1971 MESSINA
11	628753	BOEMI	MARIANO	ASD RUGBY LIONS 1971 MESSINA
12	564580	TORNESI	EDOARDO	ASD RUGBY LIONS 1971 MESSINA
13	557092	CAVALLARO	ARIEL	ASD RUGBY LIONS 1971 MESSINA
14	549668	VESCO	ANDREA LIBORIO	ASD RUGBY PALERMO
15	618153	ALIMENA	VITTORIO	ASD RUGBY PALERMO
16	664785	RAO	PAOLO	ASD RUGBY PALERMO
17	641362	CORSELLI GIULIO	GIULIO	ASD RUGBY PALERMO
18	631999	DI MAURO	SALVO	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
19	631684	LA MELA	ANDREA	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
20	566913	MIANO	LEONARDO SALOMONE	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
21	624415	TOSCANO	JACOPO	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
22	712922	CARUSO	MARCO	MESSINA RUGBY 2016 ASD
23	642714	PRESTI	FRANCESCO	MESSINA RUGBY 2016 ASD
24	527793	ARENA	SAMUEL	RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD
25	424427	SCIUTO	CARMELO	RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD
26	428453	MAGISTRO	GIUSEPPE	UNIONE RUGBY AQUILE DEL TIRRENO ASD
27	693793	APOSTOL	CRISTIAN	UNIONE RUGBY AQUILE DEL TIRRENO ASD



**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY**  
 Comitato Regionale - Sicilia  
 Via del Rotolo 46 Pal. B sc.b – 95126 Catania  
 Tel. 095.506287 - fax: 095.506421 - e-mail:  
[crsiciliano@federugby.it](mailto:crsiciliano@federugby.it)

**Programma:**

Giorno	Orario	Campo	Attività
04/12/2021	16.30/19.30	Campo "A. Sciavicco" Sperone (Me)	ALLENAMETO

**Lista nati 2006 invitati allo Stage del 4 Dicembre 2021 di Messina**

	tessera	cognome	nome	società
1	623312	CARATOZZOLO	MATTEO	ASD CUS CATANIA RUGBY
2	634254	COCO	GIUSEPPE	ASD CUS CATANIA RUGBY
3	564722	D'ANTONE	GIOVANNI	ASD CUS CATANIA RUGBY
4	450685	ROCCA	MONE'	ASD CUS CATANIA RUGBY
5	614526	VANADIA	DAVIDE	ASD CUS CATANIA RUGBY
6	772692	CASSONE	ROBERTO AGATINO	RUGBY I BRIGANTI ASD ONLUS
7	665103	SAGONE	KEVIN MASSIMILIANO LORENZO	RUGBY I BRIGANTI ASD ONLUS
8	620266	CATENUTO	PAOLO	AMATORI RUGBY CATANIA SSD A.R.L.
9	528981	LATINO	ALESSIO	AMATORI RUGBY CATANIA SSD A.R.L.
10	621723	BARBAGALLO	GIULIO	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
11	625152	IRRERA	ANDREA	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
12	671131	PASSINI	GABRIELE ANTONINO	ASD SAN GREGORIO CATANIA 1990 RUGBY
13	668254	DI MARIA	DIEGO	RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD
14	668265	GUERCIO	GIOSUE' VINCENT	RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD
15	677601	BRUGALETTA	ALESSIO	ASD RAGUSA RUGBY UNION
16	528788	CANNATA	GABRIELE	ASD RAGUSA RUGBY UNION
17	403861	LA ROCCA	ERMAN LUIGI	ASD RAGUSA RUGBY UNION
18	665408	MIGLIORISI	FEDERICO	ASD RAGUSA RUGBY UNION
19	656444	SGARLATA	EMANUELE	ASD RAGUSA RUGBY UNION
20	580027	MARRA	EDOARDO SALVATORE	MESSINA RUGBY 2016 ASD
21	590558	MAUROTTO	LEONARDO	MESSINA RUGBY 2016 ASD
22	708443	RADULESCU	FERNANDO	MESSINA RUGBY 2016 ASD
23	700260	FARANDA	JACOB	MESSINA RUGBY 2016 ASD
24	492864	GALVANO	GABRIELE	ASD RUGBY PALERMO
25	624730	GIANNO	MARCO	ASD RUGBY PALERMO
26	673737	SORESÌ	GIOSUE' MARIA	ASD RUGBY PALERMO
27	340938	BASILE	ANDREA	UNIONE RUGBY AQUILE DEL TIRRENO

## Modulo di Autocertificazione COVID-19

Il sottoscritto **GENITORE**

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di Nascita	
Data di Nascita	
Comune Residenza	
Indirizzo	
Note	

del **MINORE**

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di Nascita	
Data di Nascita	
Comune Residenza	
Indirizzo	
Note	

**DICHIARA** (con riferimento al MINORE)

**Sintomi riscontrati negli ultimi 14 giorni**

Febbre >37,5	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tosse	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Stanchezza	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Mal Di Gola	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Mal Di Testa	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Dolori Muscolari	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Congestione Nasale	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nausea	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Vomito	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Perdita di olfatto e gusto	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Congiuntivite	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Diarrea	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Eventuale esposizione al contagio**

Contatti con casi accertati COVID19 (tampone positivo)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Contatti con casi sospetti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Contatti con familiari di casi sospetti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Conviventi con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Contatti con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Ulteriori Dichiarazioni**


Il sottoscritto come sopra identificato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000) attesto che quanto dichiarato corrisponde al vero. Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

Data

Firma

--	--