



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE REGGIO CALABRIA

Sede: Via Sbarre Centrali 359 – 89132 Reggio Calabria

Cellulare: 392.3963031 - Fax. 0965.1871000

Codice Iban: IT56H0100516300000000027590

P.IVA 01382321006- C.F. 05268880589

E-mail: [reggiocalabria@federvolley.it](mailto:reggiocalabria@federvolley.it) – Pec: [cp.reggiocalabria@pec.federvolley.it](mailto:cp.reggiocalabria@pec.federvolley.it)

Sito Internet: [www.fipavrc.it](http://www.fipavrc.it)

Prot. n. 382 CTFIPAVRC/12.12.2018

Spett.le Società del Territorio del CT Fipav Reggio Calabria  
E,p.c.

Responsabile Territoriale U.G. del CT Fipav Reggio Calabria

**Oggetto: Indizione Corso Arbitro associato 2018-2019**

CORSO OBBLIGATORIO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI ARBITRO ASSOCIATO PER GLI ARBITRI ASSOCIATI DA ABILITARE.

Per il conseguimento della qualifica di Arbitro Associato, si invitano i Sodalizi ad inviare il modulo di adesione e l'attestazione del versamento. Le domande di iscrizione dovranno pervenire via e-mail [reggiocalabria@federvolley.it](mailto:reggiocalabria@federvolley.it) entro e non oltre le ore **13.00 del 20.12.2018** allegando il modulo di iscrizione e l'attestazione del versamento del contributo di iscrizione al corso che, per ciascun partecipante l'iscrizione al corso è pari ad € 30,00 (euro trenta) tramite bonifico bancario IBAN N° : IT56H0100516300000000027590 intestato al C.P. FIPAV di Reggio Calabria e dovranno riportare sempre come causale: Corso Arbitro Associato 2018/2019 e cognome e nome del sodalizio, e consegnare la relativa attestazione.

**Il C.T. organizzerà corsi solamente in presenza delle richieste dei Sodalizi.**

**Il C.T. organizzerà il seguente corso solo al raggiungimento di n. 10 partecipanti al corso**

**Il seguente corso prevede le seguenti lezioni:**

Da definire nella prima decade di Gennaio	UNITA DIDATTICA n°1 C/o Sede CT Fipav RC;
Da definire nel mese di Gennaio	UNITA DIDATTICA n°2 C/o Sede CT Fipav RC;
Da definire nel mese di Gennaio	UNITA DIDATTICA n°3 C/o Sede CT Fipav RC;
Da definire nel mese di Gennaio	UNITA DIDATTICA n°4 Sede da definire ;
Da definire nel mese di Gennaio	Esami C/o Sede CT Fipav RC.

La figura dell'Arbitro Associato è stata istituita per assicurare che ogni gara di ogni campionato federale venga diretta da un tesserato abilitato a svolgere le funzioni di arbitro, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 30 comma 1 del Regolamento Gare che prevede che **"TUTTI GLI INCONTRI DEVONO ESSERE DIRETTI DA ARBITRI REGOLARMENTE INQUADRATI NEI RUOLI ARBITRALI, TRANNE ESPRESSA DEROGA DEL CONSIGLIO FEDERALE"**, CHE LE FUNZIONI DI ARBITRO ASSOCIATO POSSONO ESSERE SVOLTE SOLO NELLE FASI TERRITORIALI DEI CAMPIONATI DI CATEGORIA FINO ALL'UNDER 16/F E UNDER 16/M E NEI CAMPIONATI TERRITORIALI FINO ALLA 2<sup>a</sup> DIVISIONE,

si riporta di seguito la modifica deliberata:

- Gli Arbitri Associati, tesserati come dirigenti, allenatori e atleti possono svolgere tali funzioni solo nelle gare della società (o delle società) per cui sono tesserati o vincolati;
- Gli Arbitri Associati, per il mantenimento dell'abilitazione conseguita, sono tenuti a partecipare con frequenza almeno biennale agli appositi corsi di aggiornamento, di cui all'articolo 103 del regolamento struttura tecnica, organizzati annualmente dai comitati territoriali;



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE REGGIO CALABRIA

Sede: Via Sbarre Centrali 359 – 89132 Reggio Calabria

Cellulare: 392.3963031 - Fax. 0965.1871000

Codice Iban: IT56H0100516300000000027590

P.IVA 01382321006- C.F. 05268880589

E-mail: [reggiocalabria@federvolley.it](mailto:reggiocalabria@federvolley.it) – Pec: [cp.reggiocalabria@pec.federvolley.it](mailto:cp.reggiocalabria@pec.federvolley.it)

Sito Internet: [www.fipavrc.it](http://www.fipavrc.it)

- Gli Arbitri Associati, non tesserati come atleti, sono tenuti a presentare annualmente una certificazione di idoneità sportiva non agonistica (validità annuale) da custodirsi ad opera del Presidente della Società per cui sono tesserati vincolati come dirigenti od allenatori;
- I Comitati Territoriali possono, in caso di gravi ed accertate carenze tecniche e/o comportamentali, revocare l'abilitazione alla funzione di arbitro associato;

Cordiali saluti.

Il Responsabile Territoriale U.d.g. del  
CT Fipav Reggio Calabria



FIPAV  
Comitato Territoriale Reggio Calabria  
Il Presidente

*Domenico Panuccio*





FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE REGGIO CALABRIA

Sede: Via Sbarre Centrali 359 – 89132 Reggio Calabria

Cellulare: 392.3963031 - Fax. 0965.1871000

Codice Iban: IT56H0100516300000000027590

P.IVA 01382321006- C.F. 05268880589

E-mail: [reggiocalabria@federvolley.it](mailto:reggiocalabria@federvolley.it) – Pec: [cp.reggiocalabria@pec.federvolley.it](mailto:cp.reggiocalabria@pec.federvolley.it)

Sito Internet: [www.fipavrc.it](http://www.fipavrc.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER L'ABILITAZIONE AD ARBITRO ASSOCIATO** Allegato 1.4

Al Comitato Territoriale FIPAV  
Di Reggio Calabria

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ recapiti telefonici: Tel./cell. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina ad Arbitro Associato;

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- avere compiuto il 16° anno di età;
- avere formalmente aderito alla FIPAV con la sottoscrizione del tesseramento ed il pagamento della relativa quota in qualità di  
 dirigente     allenatore     atleta    Matricola n. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
tipo e numero documento di identità  
(da allegare alla presente domanda) \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'esercente la potestà genitoriale