



REGIONE
LAZIO



**Ai Dirigenti Scolastici
Degli Istituti di 2° grado
di Roma e Provincia**

**Ai Sig. Docenti di Scienze Motorie
Ai Sig. Docenti di Sostegno**

Prot. N.54/cogr/24
Roma, 15 febbraio 2024

LORO SEDI

Oggetto: 9° TORNEO SITTING VOLLEY SCUOLA

Preg.mi

nell'impegno oramai ultra trentennale a sostegno dello sviluppo delle attività motorie e sportive scolastiche e al fine di implementare la partecipazione degli studenti con disabilità stante il consolidato successo dei Tornei Volley e Beach Volley Scuola, il Comitato Regionale Lazio della Federazione Italiana Pallavolo d'intesa con **con l'U.S.R. per il Lazio e il CIP Lazio** indice ed organizza l' 9° Torneo Sitting Volley Scuola riservato alle Scuole Secondarie di 2° grado di Roma e Provincia.

Al Torneo possono partecipare tutti gli Alunni/e, nati negli anni 2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010 purché regolarmente iscritti e frequentanti, che siano **coperti da polizza assicurativa per i rischi connessi allo svolgimento delle attività sportive scolastiche e in possesso di idonea Certificazione medica.**

Ciascuna squadra dovrà essere mista (almeno due ragazze in caso di una squadra prevalentemente maschile o due ragazzi in caso di una squadra prevalentemente femminile) ed includere **minimo 1 alunno** con disabilità di qualsiasi genere che dovrà essere sempre in campo.

Sono ammesse tutte le disabilità (fisiche, cognitive, comportamentali), purché l'alunno sia in grado di rimanere seduto in modo autonomo. Non è consentito l'uso delle carrozzine durante il gioco.

Le iscrizioni al Torneo potranno essere effettuate inviando la scheda allegata **tramite e-mail all'indirizzo volleyscuola@fipav Lazio.it - gare@fipav Lazio.it.**

ENTRO E NON OLTRE IL 27 MARZO 2024

Per ulteriori informazioni, contattare:

Comitato Regionale Fipav Lazio
Tel. 06-3232308 (dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 13.30)

Il Presidente
Andrea Burdani

NORME GENERALI E REGOLAMENTO

- Possono partecipare tutti gli Alunni/e **tesserati e non tesserati Fipav**, nati negli anni 2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010 purché regolarmente iscritti e frequentanti, che siano **coperti da polizza assicurativa per i rischi connessi allo svolgimento delle attività sportive scolastiche e in possesso di idonea Certificazione medica**;
- Ciascuna squadra dovrà essere mista e composta da un massimo di 12 atleti/e (almeno due ragazze in caso di squadra prevalentemente maschile o due ragazzi in caso di squadra prevalentemente femminile) di cui almeno **1 con disabilità di qualsiasi genere**.
- Gli alunni dovranno essere muniti di **UNO** tra i seguenti documenti:
 - **Carta d'identità**
 - **Foto Autenticata**
 - **Modello di Certificazione rilasciato dalla Scuola.**
 - **Autocertificazione, come da disposizioni di legge vigenti in materia. L'autocertificazione verrà ritirata dall'arbitro e inviata unitamente agli atti della gara all'organo proposto all'omologa.**
- Ogni squadra dovrà essere obbligatoriamente accompagnata da personale scolastico come previsto dalle circolari Ministeriali inerenti l'attività di avviamento alla pratica sportiva. Non è ammessa, pertanto la presenza di tecnici estranei alla scuola. L'inosservanza della predetta disposizione darà luogo alla perdita dell'incontro.

Le regole di gioco del Sitting Volley sono le medesime della pallavolo si riportano di seguito le principali differenze.

Campo di gioco

Il terreno di gioco è un rettangolo di 10 X 6 m., circondato da una zona libera in ogni sua parte.

La linea centrale sotto rete divide il terreno di gioco in due campi uguali che misurano 6 x 5 m.

In ogni campo è tracciata una linea a 2 m. dalla linea centrale che delimita la zona d'attacco.

La superficie deve essere piana, orizzontale e uniforme. Essa non deve presentare alcun pericolo di infortunio per gli atleti.

Altezza della rete

mt. 1,10

Contatto con il terreno

Durante le azioni di gioco, i giocatori devono essere in contatto con il terreno con la parte del corpo tra le natiche e le spalle. Tuttavia, una breve perdita di contatto con il terreno è permessa in azioni difensive se la palla non è interamente al di sopra del bordo superiore della rete.

Se la parte del corpo dell'atleta tra le natiche e le spalle perde il contatto con il terreno durante l'azione di gioco l'atleta commette fallo di SOLLEVAMENTO.

Non è permesso alzarsi in piedi, sollevare il corpo o camminare.

Esecuzione del servizio

La palla deve essere colpita con una mano o con qualsiasi parte del braccio, dopo essere stata lanciata o lasciata dalla mano.

E' permesso lanciare o lasciare la palla una sola volta. Nel momento del colpo di servizio, le natiche del battitore non devono toccare il campo (la linea di fondo inclusa) o il suolo fuori dalla zona di servizio. Il/I piede/i, la/e gamba/e o la/e mano/i possono toccare il campo e/o la zona libera oltre la zona di servizio.

Restrizioni dell'attacco

Un giocatore di seconda linea può completare un attacco a qualsiasi altezza purché al momento dell'attacco le natiche del giocatore non abbiano toccato o superato la linea d'attacco.

Un giocatore di seconda linea può completare un' attacco oltre tale linea purché al momento del tocco una parte della palla si trova al di sotto del bordo superiore della rete.

Murare il servizio

E' permesso da parte dei giocatori di prima linea murare la palla del servizio avversario.

Giocatore Libero

E' permesso l'utilizzo del Libero.

Formula di svolgimento

La formula del Torneo, stabilita in base al numero di squadre partecipanti, sarà comunicata successivamente.

Per quanto non contemplato nel presente regolamento si rinvia alle norme tecniche del Sitting Volley.



REGIONE
LAZIO



MODULO DI ISCRIZIONE 9° TORNEO SITTING VOLLEY SCUOLA 2024

Il sottoscritto in qualità di Dirigente Scolastico dell' Istituto:

nome scuola distr. Munic.

indirizzo cap

località tel fax

indirizzo di posta elettronica (e-mail)

richiede l'iscrizione al IX Torneo Sitting Volley Scuola 2024 per le seguenti squadre:

N° squadre

N.B.: Si ricorda che ogni scuola può partecipare con più squadre

insegnanti responsabili:

Maschile tel. tel. cell.

e-mail:

Femminile tel. tel. cell.

e-mail:

Si dichiara che:

==> la partecipazione al Torneo Sitting V. Scuola è inserita nel PTOF **SI** **NO**

Campo di gara:

si prega di indicare la disponibilità ad ospitare incontri di Sitting Volley nella palestra del proprio istituto

SI

NO

Timbro Scuola

Luogo e Data

Firma Dirigente Scolastico