



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY



*Comitato Regionale Siciliano*

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 8 marzo 2018

Alle Società e agli Atleti/e – **VEDI ELENCHI ALLEGATI**  
Ai Tecnici Reg. U.14 - Sicilia

Oggetto: Convocazione “Torneo Caligiuri” U.14 del 17/18 marzo 2018 a Roma

Il Comitato Regionale Siciliano è lieto di informarti che sei **CONVOCATO** a partecipare all’attività in oggetto indicata con il **programma allegato**.

Per partecipare gli atleti **DEVONO** presentarsi con la massima puntualità muniti di:  
**AUTORIZZAZIONE FIRMATA (se non accompagnati), VISITA MEDICA “AGONISTICA” VALIDA, PARADENTI, MATERIALE PERSONALE PER PARTITA.**  
**N.B.** Confermare la partecipazione al Comitato Regionale F.I.R. o al Tecnico di Area.

---

**AUTORIZZAZIONE**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la Patria Potestà  
sul minore \_\_\_\_\_, lo **AUTORIZZO** a partecipare  
all’attività in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

In fede

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

---

**Il Presidente del Comitato Regionale**  
***Dott. Orazio Arancio***



**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY**



## *Comitato Regionale Siciliano*

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 ATTIVITÀ

### **17 marzo 2018**

Ore 7.30 – Raduno area partenze aeroporto Catania

Ore 9.00 – Partenza volo CTA-ROM

Ore 10.30 – Arrivo aeroporto Roma

Ore 12.00 – Arrivo stadio Olimpico Roma per ITA vs SCO

Ore 12.30 – Pranzo a sacco

Ore 17.00 – Arrivo hotel

Ore 20.00 – Cena

### **18 marzo 2018**

Ore 7.00 – Sveglia e colazione

Ore 9.00 – Torneo

Ore 18.00 – Arrivo aeroporto Roma

Ore 22.00 – Partenza volo ROM-CTA

Ore 23.15 – Arrivo e fine raduno aeroporto Catania

### **N.B.:**

- Ricordare Documento d'identità valido + Delega per il viaggio andata e ritorno.
- Abbigliamento in tuta, giubbotto e scarpe da ginnastica.
- Portare 1 bagaglio a mano (zainetto Club) contenente esclusivamente:
  - ✓ 1 tuta di ricambio + kway da indossare durante le pause del torneo.
  - ✓ materiale personale per pernottamento, partita (forniremo completo da gara che restituirate a fine raduno) e doccia.
  - ✓ pranzo a sacco.

Hotel: Seven Hills Village, via Vittorio Trucchi 10 Roma tel.0630362751

Accompagnatori:

Saraceno Giovanni: 328.3639530

Garozzo Salvatore: 349.8109748

Minardi Emanuele: 333.6927165

# FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

## Comitato Regionale Siciliano



### ELENCO RAPPRESENTATIVA REGIONALE U.14

**Torneo Caligiuri - Roma - 17/18 marzo 2018**



|    | tesserato                     | data nascita |    |      | cod. tess. | società                             |
|----|-------------------------------|--------------|----|------|------------|-------------------------------------|
| 1  | <b>ALIBRANDI FRANCESCO</b>    | 31           | 8  | 2004 | 604042     | C.L.C.MESSINA RUGBY ASD             |
| 2  | <b>BARCELLA LEONARDO</b>      | 2            | 9  | 2004 | 396848     | RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD |
| 3  | <b>BROCCIO ANTONIO</b>        | 11           | 9  | 2004 | 513178     | ASD RUGBY LIONS 1971 MESSINA        |
| 4  | <b>CANDELIERI LORENZO</b>     | 17           | 5  | 2004 | 568227     | RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD |
| 5  | <b>CASTELLI SIMONE</b>        | 25           | 3  | 2004 | 510106     | ASD RUGBY PALERMO                   |
| 6  | <b>CHIARELLO MARCO</b>        | 3            | 8  | 2004 | 558195     | ASD RUGBY PALERMO                   |
| 7  | <b>CODRARO RUBEN VITTORIO</b> | 17           | 2  | 2004 | 325053     | UNIONE RUGBY AQUILE DEL TIRRENO ASD |
| 8  | <b>DI MAJO MATTIA MARIO</b>   | 11           | 3  | 2004 | 509838     | NISSA RUGBY ASD                     |
| 9  | <b>LATINO CHRISTIAN</b>       | 31           | 3  | 2004 | 519497     | AMATORI RUGBY CATANIA SSD A.R.L.    |
| 10 | <b>MINORE ALESSANDRO</b>      | 7            | 1  | 2004 | 505859     | ASD RUGBY PALERMO                   |
| 11 | <b>MIZZI MATTEO</b>           | 3            | 1  | 2004 | 460652     | ASD CARLENTINI RUGBY                |
| 12 | <b>RAVIDA' ANTONIO</b>        | 26           | 10 | 2005 | 639997     | ASD CUS CATANIA RUGBY               |
| 13 | <b>RUGGIERI ALESSANDRO</b>    | 11           | 8  | 2004 | 492030     | ASD RAGUSA RUGBY UNION              |
| 14 | <b>SAPERE ALBERTO</b>         | 11           | 9  | 2004 | 566987     | SMS MARIO PLUCHINOTTA -BATTIATI(CT) |
| 15 | <b>SCARPACI SAMUELE PIO</b>   | 22           | 2  | 2004 | 499791     | AMATORI RUGBY CATANIA SSD A.R.L.    |
| 16 | <b>SCHILIRO' CARMELO</b>      | 8            | 1  | 2004 | 507803     | RUGBY CLUB AMATORI CATANIA 1963 ASD |
| 17 | <b>SIGNORELLO ALESSIO</b>     | 3            | 4  | 2004 | 574485     | SMS MARIO PLUCHINOTTA -BATTIATI(CT) |
| 18 | <b>SOLANO MARCO</b>           | 21           | 8  | 2004 | 352108     | C.L.C.MESSINA RUGBY ASD             |
| 19 | <b>ZERBITO SIMONE</b>         | 27           | 4  | 2004 | 505944     | C.L.C.MESSINA RUGBY ASD             |

**N.B. Castelli Simone si aggregherà al gruppo a Roma dal 17 mattina fino a fine torneo.**

## Modulo di delega per l'accompagnamento di minore da parte di persona diversa da genitore o tutore legale.

Il / la sottoscritt.....(cognome).....

(nome) .....

nato / a il .....a .....Prov.....

Residente a .....

In Via .....n..... Prov.....Cap.....

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante, che dovrà essere esibito in fotocopia al personale addetto:

Documento..... n. ....

Rilasciato da ..... il .....

**delega per l'accompagnamento del minore**  
**durante il viaggio da.....CATANIA.....a.....ROMA.....per il**  
**giorno.....17 MARZO 2018.....**

Il / la sig.r/a (cognome).....**SARACENO**.....

(nome) .....**GIOVANNI**..... nato ad **Augusta (SR)** il **19/3/1975**

Residente a .....**SIRACUSA**.....

In Via .....**SERVI DI MARIA**.....n.....**137**..... Prov.....**SR**.....Cap.....**96100**

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato che dovrà essere esibito in fotocopia al personale addetto:

Documento.....**carta d'identità**..... n. ....**AV5272500**

Rilasciato da .....**Comune di Siracusa**..... il .....**3/3/2015**

### Dati del minore:

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

**data di nascita**..... **luogo di nascita**.....,

FIRMA DEL DELEGANTE

(leggibile).....

## Modulo di delega per l'accompagnamento di minore da parte di persona diversa da genitore o tutore legale.

Il / la sottoscritt.....(cognome).....

(nome) .....

nato / a il .....a .....Prov.....

Residente a .....

In Via .....n..... Prov.....Cap.....

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante, che dovrà essere esibito in fotocopia al personale addetto:

Documento..... n. ....

Rilasciato da ..... il .....

**delega per l'accompagnamento del minore**  
**durante il viaggio da.....ROMA.....a.....CATANIA.....per il**  
**giorno.....18 MARZO 2018.....**

Il / la sig.r/a (cognome).....**SARACENO**.....

(nome) .....**GIOVANNI**..... nato ad **Augusta (SR)** il **19/3/1975**

Residente a .....**SIRACUSA**.....

In Via .....**SERVI DI MARIA**.....n.....**137**..... Prov.....**SR**.....Cap.....**96100**

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato che dovrà essere esibito in fotocopia al personale addetto:

Documento.....**carta d'identità**..... n. ....**AV5272500**

Rilasciato da .....**Comune di Siracusa**..... il .....**3/3/2015**

### Dati del minore:

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

**data di nascita**..... **luogo di nascita**.....,

FIRMA DEL DELEGANTE

(leggibile).....