



## FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

Stagione Sportiva 2022/2023

### PRESENTAZIONE DEL SETTORE GIOVANILE

Società A.S.D. GIOVANI AQUILA RUTIGLIANO

Matricola n° 935849 Anno di Affiliazione 2022

Affiliata per F.I.G.C. LND (indicare Lega di appartenenza)

Attività svolta CALCIO 11 (C11, C5, Femminile)

Indirizzo VIA BIGOTTI n° SNC

CAP 70018 Città RUTIGLIANO Prov. BA

Telefono sede \_\_\_\_\_ Tel. Mobile 3465107678

Mail F.DIDONNA@HOTMAIL.IT

Delegazione Provinciale BARI

Comitato Regionale PUGLIA

**B1. ORGANIGRAMMA DEL SETTORE GIOVANILE**

Allegare una rappresentazione grafica dettagliata della struttura organizzativa attuale del settore giovanile (vedi esempio allegato A).

**RESPONSABILI DEL SETTORE GIOVANILE E DELL'ATTIVITA' DI BASE**

Ruolo <i>(Es: Responsabile Tecnico Scuola di Calcio, Dirigente Responsabile Scuola Calcio, etc.)</i>	Nome e cognome	Qualifica <i>(Es: Allenatore di prima categoria, Allenatore di seconda categoria, etc.)</i>	Contatti <i>(mail, telefono cellulare)</i>
Responsabile Settore Giovanile			
Responsabile Tecnico Settore Giovanile	DIDONA VINCENZO MARIA	Dott Scienze Motorie	3403609785
Dirigente Responsabile Settore Giovanile			
Responsabile Tecnico Attività di Base/Scuola Calcio	DIDONA VINCENZO MARIA	DOTT SCIENZE MOTORIE	3403609785
Dirigente Responsabile Attività di Base/Scuola Calcio	DIDONA VITO	DIPLOMA UEFA C	3404165513
Segretario Settore Giovanile			
Segretario Attività di Base/Scuola Calcio	DIDONA FILIPPO	DOTT. IN ECONOMIA	3465107678

**B2. RIEPILOGO SQUADRE GIOVANILI E CALCIATORI TESSERATI****SQUADRE PRESSO LA SOCIETÀ**  
*(Stagione Sportiva corrente)*

CATEGORIA	NUMERO TOTALE DI SQUADRE	NUMERO TOTALE DI CALCIATORI TESSERATI
ALLIEVI		
GIOVANISSIMI		
ESORDIENTI	1	14
PULCINI	1	10
PRIMI CALCI	1	9
PICCOLI AMICI		
TOTALE	3	33

**B3. SQUADRE / ATTIVITÀ SPORTIVA / TECNICI**
**CAMPIONATI / TORNEI**  
*(Stagione Sportiva corrente)*

	Nome Squadra <i>(es: "Allievi A", Giovanissimi Regionali, etc.)</i>	Livello di Attività <i>(nazionale, regionale o provinciale)</i>	Campionato	Classi d'età	Numero di calciatori in rosa
ALLIEVI					
GIOVANISSIMI					

	Nome Squadra <i>(es: "Esordienti 1° anno", etc.)</i>	Livello di Attività <i>(9:9 o 7:7, etc.)</i>	Attività' Ufficiale Federale <i>(torneo categorie di base)</i>	Classi d'età	Numero di calciatori in rosa
ESORDIENTI	GIOVANI AQUILIS	9	DI BASE	2010/2011	14
PULCINI	GIOVANI AQUILIS	7	DI BASE	2012/2013	10
PRIMI CALCI	GIOVANI AQUILIS	5	DI BASE	2014/2015	9
PICCOLI AMICI	GIOVANI AQUILIS				

**TECNICI**
*(Stagione Sportiva corrente)*

	Nome Allenatore	Nome Squadra <i>(Es: U17 Serie A e B, U15 Regionale, Esordienti, etc.)</i>	Ruolo <i>(Es: Allenatore Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore Giovani Calciatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)</i>
ALLIEVI				
GIOVANISSIMI				

\* Per verificare in quali Campionati è possibile la richiesta di deroga alla presenza di Allenatori con Qualifica Federale (vedi CU n°1 del Settore Giovanile e Scolastico), è necessario specificarlo in questa tabella.

	Nome Allenatore	Nome Squadra <i>(Es: U17 Serie A e B Nazionale, Esordienti A, etc.)</i>	Ruolo <i>(Es: Allenatore Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore Giovani Calcatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)</i>
ESORDIENTI	DIDONNA VINCENZO MARIA		RESPONSABILI	DOCT. SCIENZE MOTORIE
	RUOSPO ALESSANDRO	GIOVANI AQUILUS	ALLENATORI	UEFA C
PULCINI	DIDONNA VINCENZO MARIA		RESPONSABILI	DOCT. SCIENZE MOTORIE
	RUOSPO ALESSANDRO	GIOVANI AQUILUS	ALLENATORI	UEFA C
PRIMI CALCI	DIDONNA VINCENZO MARIA		RESPONSABILI	DOCT. SCIENZE MOTORIE
	GIGANTIS VINCENZO	GIOVANI AQUILUS	RESPONSABILI	DOCT. SCIENZE MOTORIE
	DIDONNA VITO		ALLENATORI	UEFA C.
PICCOLI AMICI				

#### B5. STAFF SANITARIO INTERNO ALLA SOCIETÀ DEDICATO AL SETTORE GIOVANILE

##### MEDICO SOCIALE DEL SETTORE GIOVANILE

Nome e cognome	Specializzazione	Ruolo nell'ambito della Società <i>(Responsabile Sanitario, Consulente, Referente, etc.)</i>	Numero di iscrizione all'elenco del Settore Tecnico	Numero di iscrizione all'Albo dei Medici

##### PREPARATORI ATLETICI SETTORE GIOVANILE

Nome Preparatore Atletico	Nome Squadra <i>Es: U17 Serie A e B, U15 Regionale, etc</i>	Estremi di abilitazione all'esercizio della professione <i>(Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)</i>
DIDONNA VINCENZO MARIA	GIOVANI AQUILUS	PREPARATORE ATLETICO PROFESSIONISTA

##### PREPARATORI MOTORI

Nome Preparatore Motorio	Nome Squadra <i>(Es: Esordienti A, Pulcini B etc.)</i>	Estremi di abilitazione all'esercizio della professione <i>(Es: Laurea in scienze motorie, Diploma in educazione fisica, Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)</i>

**B6. PROGRAMMA D'USO IMPIANTI DI ALLENAMENTO (vedi esempio di cui all'allegato B)**

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Codice campo utilizzato <sup>1</sup>	Dimensioni terreno di gioco utilizzato	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)							
						L	M	M	G	V	S		
Allievi						Ora:							
						Assistenza Sanitaria:							
Giovannissimi						Ora:							
						Assistenza Sanitaria:							
Esordienti						Ora:							
						Assistenza Sanitaria:	15:15	15:15		15:15			
Pulcini						Ora:							
						Assistenza Sanitaria:	16:30	16:30		16:30			
Primi Calci						Ora:							
						Assistenza Sanitaria:	17:00	17:00		17:00			
Piccoli Amici						Ora:							
						Assistenza Sanitaria:							

**ATTENZIONE:** La compilazione della tabella dovrà essere effettuata per ogni squadra, utilizzando una riga per ciascuna di esse. Pertanto, nel caso in cui per la categoria "Giovannissimi" il Club svolga attività con due squadre, dovranno essere date informazioni per entrambe, in due righe differenti, come indicato nell'esempio di cui all'allegato B.

<sup>1</sup> Ogni campo deve essere contrassegnato da una lettera di riferimento in modo da evidenziare l'eventuale utilizzo dello stesso campo da parte di più squadre.

## B7. STRUTTURE E SERVIZI PER L'ATTIVITÀ GIOVANILE

Impianto di allenamento	Foresteria societaria		Bar / Ristorante		Sala Medica		Sala giochi		Sala lettura / Biblioteca		Sala TV		Postazioni Internet		Pulmini o altri mezzi di trasporto	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
DIDONA SPORTING CLUB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gli impianti utilizzati sono dotati di defibrillatore semiautomatico?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Il personale è formato adeguatamente per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico secondo le leggi regionali di riferimento?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Il personale formato per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico è sempre presente durante lo svolgimento dell'attività?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

La società utilizza ulteriori impianti/strutture/ambienti con il fine di fornire servizi per raggiungere-gli obiettivi fissati nel programma di formazione dei giovani calciatori?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
--	--	-----------------------------

Se si, indicare quali:

## B9. ASSISTENZA SPECIALIZZATA AI GIOVANI CALCIATORI

La società si avvale della consulenza di uno psicologo di supporto alla società, allo staff, ai genitori o ai calciatori del settore giovanile?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
La società si avvale della consulenza di altri esperti per fornire adeguati servizi ai calciatori del settore giovanile (es. pedagogo, sociologo, etc.)?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
I ragazzi del settore giovanile sono seguiti nello studio da personale dedicato e/o specializzato?	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no

### IN CASO DI RISPOSTA AfferMATIVA ALLE DOMANDE PRECEDENTI:

Numero di insegnanti	
Numero di tutor	
Altro (specificare):	

**B12. ALTRE INFORMAZIONI**

	Comunitari	Extracomunitari
Numero di giovani calciatori stranieri tesserati per la Società (stagione corrente)	0	0
La società sottopone a giovani calciatori, genitori, tecnici e staff del settore giovanile un questionario al fine di valutare il grado di soddisfazione dei servizi offerti e degli obiettivi generali del club?	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
In caso di risposta affermativa, allegare il questionario.		

**B13. SEGNALARE PARTICOLARI INIZIATIVE, PROGETTI O EVENTI PER IL PREMIO ANNUALE "UEFA GRASSROOTS AWARDS" (allegare descrizione del Progetto ed eventuale documentazione utile)**

Progetti	Eventi	Altre Iniziative

NOTE:

**A.S.D.**  
**Giovani Aquile Rutigliano**  
Via Bigetti, sn - 70018 RUTIGLIANO (BA)  
Tel. 347.0510045  
P. Iva e Cod. Fisc. 07208730726

20/12/2022

Data

Timbro della società

Il Responsabile del Settore Giovanile o del Responsabile dell'Attività' di Base

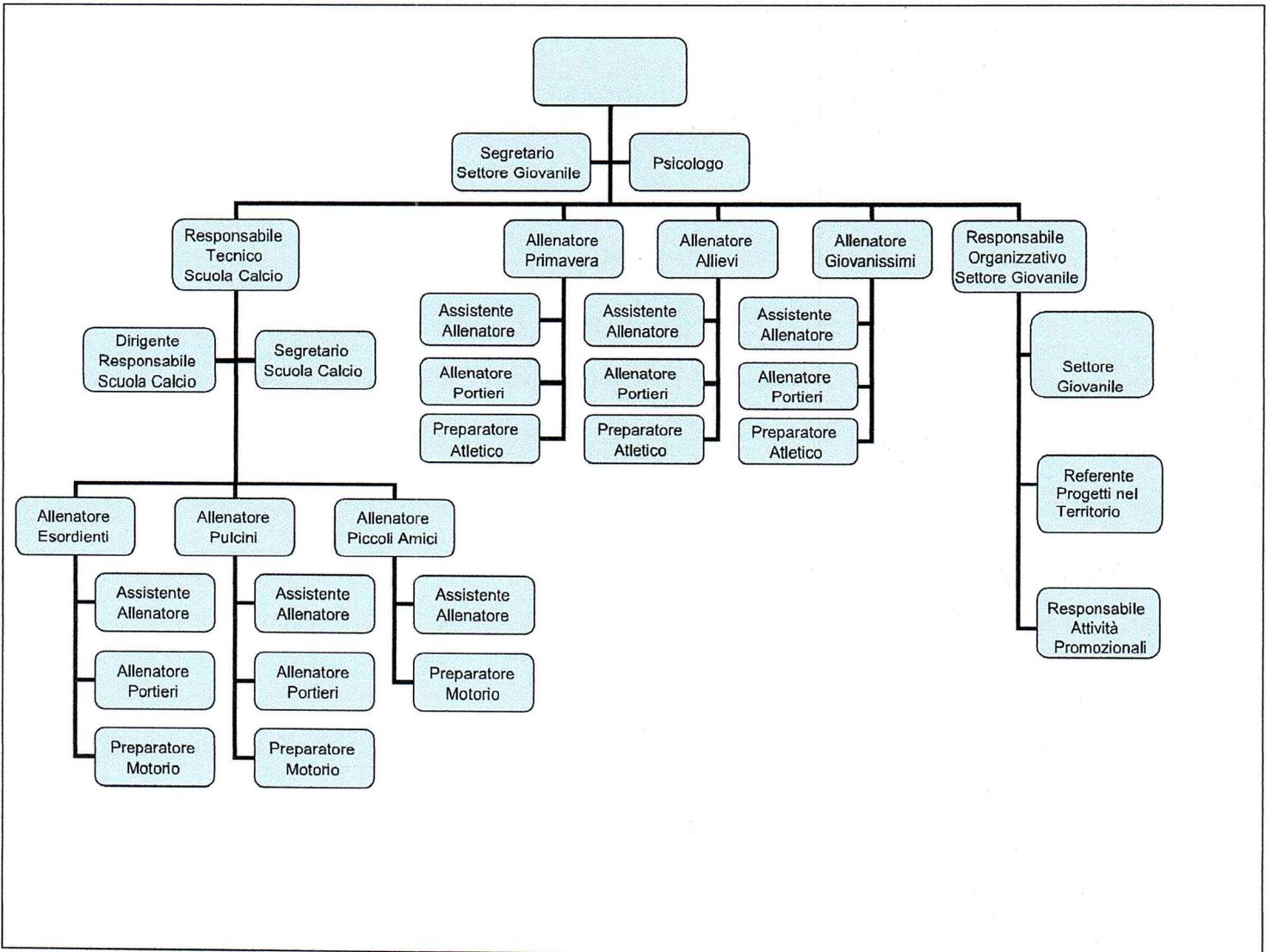
FILIPPO DIDONNA  
Name e Cognome

Filippo P. Didonna  
Firma Leggibile

Il Presidente o il Legale Rappresentante della Società

DIDONNA VITO NICOLA  
Nome e Cognome

Didonna Vito Nicola  
Firma Leggibile



PRESDENTE

DIDONNA VITO NICOLA



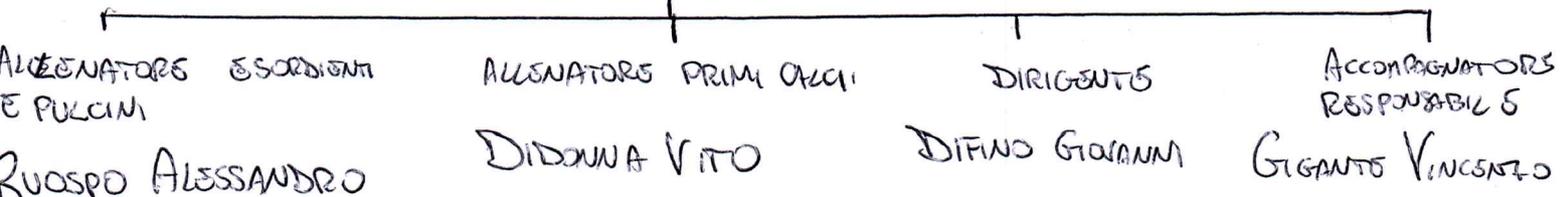
SEGRETARIO E VICOPRESIDENTI

DIDONNA FILIPPO



RESPONSABILE TECNICO SETTORE GIOVANILE

PROF. DIDONNA VINCENZO MARIA



**Allegato B**

**Esempio di programma d'uso degli impianti di allenamento**

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Codice campo utilizzato <sup>1</sup>	Dimensioni terreno di gioco utilizzato	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)						
						L	M	M	G	V	S	
Allievi	Allievi Regionali	Centro Sportivo "XXX"	3	B	105 x 66	Ora:	15.00 - 18.00	15.00 - 17.30	15.00 - 18.00	15.00 - 17.00		
						Assistenza Sportiva: S. Donati	M. Costa	M. Costa	M. Costa	M. Costa		
Giovannissimi	Giovannissimi Regionali	Centro Sportivo "YYY"	6	E	105 x 66	Ora: 15.00 - 18.00		15.00 - 17.00			17.00 - 19.00	
						Assistenza Sportiva: S. Donati	S. Donati	S. Donati				
Giovannissimi	Giovannissimi "Fascia B"	Centro Sportivo "YYY"	6	F	105 x 66	Ora: 15.00 - 17.00	15.00 - 17.00		15.00 - 17.00			
						Assistenza Sportiva: V. Colombo	V. Colombo	V. Dalenbo				
Esordienti	Esordienti A	Centro Sportivo "YYY"	6	C & D	105 x 66	Ora: 14.00 - 15.30	15.00 - 17.00		18.00 - 20.00	17.00 - 19.00		
						Assistenza Sportiva: V. Lombardi	V. Lombardi	V. Lombardi	V. Lombardi			
Pulcini	Pulcini 2004	Centro Sportivo "ZZZ"	4	B	50 x 37	Ora:	15.00 - 17.30		15.00 - 17.30			
						Assistenza Sportiva: R. Rossi	R. Rossi	R. Rossi				
Primi Calci	Primi Calci	Centro Sportivo "ZZZ"	4	C	50 x 37	Ora:		16.30 - 18.00		16.30 - 18.00		
						Messaggiatore: R. Rossi	R. Rossi	R. Rossi				
Piccoli Amici	Piccoli Amici	Centro Sportivo "ZZZ"	4	C	50 x 37	Ora:		15.00 - 16.30		15.00 - 16.30		
						Messaggiatore: R. Rossi	R. Rossi	R. Rossi				

Misure, numero dei campi ed informazioni rappresentano solo degli esempi

<sup>1</sup> Ogni campo deve essere contrassegnato da una lettera di riferimento in modo da evidenziare l'eventuale utilizzo dello stesso campo da parte di più squadre.