



Prot. n. 1891SN/SF

Roma, 28.02.2024

Al PRESIDENTE del Comitato Regionale "LOMBARDIA"

Alle SOCIETA' GINNASTICHE interessate

Al prof. Paolo PEDROTTI – Responsabile Tecnico

Al tecnico Alberto BUSNARI – Tecnico preposto

per quanto di competenza :

Al VICE PRESIDENTE COORDINATORE ATTIVITA' OLIMPICHE

Al sig. Vittorio MASSUCCHI – C.F. Responsabile dell'Accademia

Al TEAM MANAGER GAM

Al DIRETTORE TECNICO NAZIONALE GAM

Al dott. Salvatore SCINTU – Fisioterapista

Al dr. Matteo FERRETTI – Medico Responsabile

Al dr. Alberto MAGENTA – Medico

Al dott. Luca BELLI – Nutrizionista

Alla dott.ssa Giovanna BERLUTTI – Medico federale

e, per conoscenza :

Ai COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO FEDERALE

Ai COMITATI REGIONALI interessati

OGGETTO: GAM - Accademia Internazionale di Milano  
Periodo attività febbraio-giugno 2024.

Si comunica che a seguito della delibera n. 2 del Consiglio Direttivo Federale del 08.02.2024 e su proposta del DTN prof. Giuseppe Cocciaro, è stato autorizzato il prolungamento dell'attività dell'Accademia Internazionale GAM di Milano per il periodo febbraio - giugno 2024.

Ciò premesso, si comunicano le seguenti disposizioni:

- . frequenza addestrativa: sei giorni la settimana;
- . pasti: a carico della FGI per gli aventi diritto presso il Ristorante "Blue Diamond";
- . sede addestrativa: palestra federale "Guglielmotti" di via Ovada n. 40;
- . ammissioni: tutti gli ammessi (tecnici e ginnasti) devono essere regolarmente tesserati per l'anno sportivo 2024;



**TECNICI PREPOSTI:**

PEDROTTI	PAOLO	Responsabile Tecnico	(*)
BUSNARI	ALBERTO	Tecnico preposto	(*)

(\*) usufruiscono del pranzo;

**GINNASTI AMMESSI:****LIVELLO R.O.G.**

ABBADINI	YUMIN	PRO CARATE	(*)	TIA1
BARTOLINI	NICOLA	PRO PATRIA BUSTESE	(*) – (**)	TIA1
SARRUGERIO	MARCO	JUVENTUS NOVA MELZO	(*)	TIC4

(\*) : usufruiscono del pranzo

(\*\*) : l'atleta Nicola Bartolini sta effettuando un periodo di riabilitazione motoria.

**LIVELLO F.G.S.**

DE VECCHIS	TOMMASO	VIRTUS PASQUALETTI	(***)	SSpFU
GRASSO	THOMAS	CELLE RIMINI	(***)	SSpFU

(\*\*\*) : non usufruiscono del pranzo.

**PRESENTAZIONE:**

I ginnasti ed i tecnici devono accedere all'Accademia muniti di:

- un documento di riconoscimento;
- copia del certificato di idoneità agonistica sportiva (ginnasti);
- copia della tessera federale dell'anno sportivo 2024;
- copia della tessera sanitaria;
- indumenti ginnici.

**ALTRE ATTIVITA'**

- a) sede di allenamenti periodici e controlli tecnici delle squadre nazionali J/S e dei ginnasti d'Interesse Nazionale;
- b) sede di formazione e aggiornamenti tecnici;
- c) sede addestrativa per il Comitato Regionale Lombardia;
- d) sede per le attività regionali.

**NOTA:** per le attività di cui ai punti c) e d) non sono previsti interventi economici a carico della FGI.

**CERTIFICATI/VISITE MEDICHE E ASSISTENZA SANITARIA**

**. certificato di idoneità per svolgere l'attività agonistica a cura della Società di appartenenza (tutti i ginnasti);**

. assistenza sanitaria programmata dal medico federale dott.ssa Giovanna Berlutti che si avvarrà dell'opera dei dott.ri Matteo Ferretti e Alberto Magenta, del fisioterapista dott. Salvatore Scintu e del nutrizionista dott. Luca Belli.

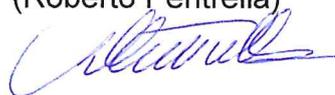
**GESTIONE AMMINISTRATIVA**

- . FGI per la logistica, impianto;
- . Comitato Regionale "Lombardia" per le spese generali.

**NOTA** : si invitano i Presidenti Societari a compilare, firmare ed inviare all'indirizzo [tecnico@federginnastica.it](mailto:tecnico@federginnastica.it) il "Modulo di adesione" allegato entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della presente circolare.

Ringraziando tutti coloro che sono e saranno chiamati ad offrire il loro apporto per l'Accademia in oggetto, si porgono cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Roberto Pentrella)



**In allegato**

- . Modulo di adesione da restituire alla FGI.

Alla Federazione Ginnastica d'Italia

Io sottoscritto/a .....

Presidente dell'Associazione/ Società .....

codice di affiliazione alla F.G.I. ....

Confermo la richiesta di ammissione dell'atleta .....  
all'attività addestrativa presso:

- l'Accademia di .....
- il Centro Tecnico Nazionale di.....
- il Centro di Addestramento Territoriale di .....

secondo i programmi stabiliti dalla competente Direzione Tecnica Nazionale.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto la necessaria autorizzazione dei genitori esercenti la potestà genitoriale sull'atleta minorenn.....  
al fine che lo/la stesso/a partecipi all'attività dell'Accademia/C.T.N./C.A.T. secondo le relative convocazioni federali e sono disponibile, all'occorrenza, a metterla a disposizione delle F.G.I..

NOTA : il presente modulo firmato deve essere inviato all'indirizzo email [tecnico@federginnastica.it](mailto:tecnico@federginnastica.it) entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della circolare di convocazione allegata relativa al periodo febbraio - giugno 2024.

Timbro dell'Associazione/Società

Firma del Presidente