



**SETTORE CLUB
GIOVANILE**
1° LIVELLO 2° 3° 4°



**SETTORE CLUB
GIOVANILE**
1° 2° LIVELLO 3° 4°

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

Stagione Sportiva 2025/2026

MODULO PRESENTAZIONE DEL SETTORE GIOVANILE

Società _____

Richiesta di Riconoscimento del Livello di Qualità del Club: 1° 2°

Matricola n° _____ **Anno di Affiliazione** _____

Affiliata per _____ **(indicare Lega di appartenenza)**

Attività svolta _____ **(C11, C5, Femminile)**

Indirizzo _____ **n°** _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Telefono sede _____ **Tel. Mobile** _____

Mail _____

Delegazione Provinciale _____

Comitato Regionale _____

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 Settore g, Dirigente Responsabile Scuola Calcio, etc.)</i>	Nome e cognome	Qualifica <i>(Es: Allenatore UEFA-A, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-C, etc.)</i>	Contatti <i>(mail, telefono cellulare)</i>
Presidente			
Legale Rappresentante			
Referente Safeguarding			
Delegato Tutela Minori			
Responsabile Settore Giovanile			
Responsabile Tecnico Settore Giovanile			
Dirigente Responsabile Settore Giovanile			
Responsabile Tecnico Attività di Base/Scuola Calcio			
Dirigente Responsabile Attività di Base/Scuola Calcio			
Segretario Settore Giovanile			
Segretario Attività di Base/Scuola Calcio			

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

CATEGORIA	NUMERO TOTALE DI SQUADRE	NUMERO TOTALE DI CALCIATORI TESSERATI
UNDER 19		
ALLIEVI		
GIOVANISSIMI		
ESORDIENTI		
PULCINI		
PRIMI CALCI		
PICCOLI AMICI		
TOTALE		

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					
PULCINI					
PRIMI CALCI					
PICCOLI AMICI					

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				

	Nome Allenatore	Nome Squadra (Es: U17 Serie A e B Nazionale, Esordienti A, etc.)	Ruolo (Es: Allenatore Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)	Qualifica (Es: Allenatore Giovani Calciatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)
ESORDIENTI				
PULCINI				
PRIMI CALCI				
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 (Responsabile Sanitario, Consulente, Referente, etc.)	Numero di iscrizione all'elenco del Settore Tecnico	Numero di iscrizione all'Albo dei Medici

PREPARATORI ATLETICI SETTORE GIOVANILE

Nome Preparatore Atletico	Nome Squadra Es: U17 Serie A e B, U15 Regionale, etc	Estremi di abilitazione all'esercizio della professione (Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)

PREPARATORI MOTORI

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

PROGRAMMA D'USO IMPIANTI DI ALLENAMENTO (vedi esempio di cui all'allegato n. 3)

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Dimensioni terreno di gioco utilizzato	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)						
					L	M	M	G	V	S	
U18/U19					Ora:						
					Assistenza Sanitaria:						
U16/U17					Ora:						
					Assistenza Sanitaria:						
U14/U15					Ora:						
					Assistenza Sanitaria:						
U12/U13					Ora:						
					Assistenza Sanitaria:						
U10/U11					Ora:						
					Assistenza Sanitaria:						
U8/U9					Ora:						
					Assistenza Sanitaria:						
U6/U7					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 "Giovanissimi U15" 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 n.1.

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
	<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 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 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 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 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 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. pedagoga, sociologo, etc.)?	<input 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 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)		
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 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:

Data

Timbro della società**Il Responsabile del Settore Giovanile o del Responsabile dell'Attività' di Base**

Nome e Cognome

Firma Leggibile**Il Presidente o il Legale Rappresentante della Società**

Nome e Cognome

Firma Leggibile

TABELLA PUNTEGGI PER INFRASTRUTTURE

Punteggio complessivo minimo da raggiungere

-  CLUB 1° LIVELLO Punti 10
-  CLUB 2° LIVELLO Punti 40
-  CLUB 3° LIVELLO Punti 80
-  CLUB 4° LIVELLO Punti 120
-  CLUB 5° LIVELLO Punti 160

NUMERO CENTRI SPORTIVI	SI / NO	PUNTEGGIO
Centro sportivo unico dalla prima squadra all'attività di base		10
Due centri sportivi per prima squadra e per settore giovanile e attività di base		7
Tre centri sportivi uno per la prima squadre, uno per il settore giovanile e uno per le attività di base		5
Più di tre centri sportivi		0
PROPRIETÀ DEL CENTRO SPORTIVO	SI / NO	PUNTEGGIO
Centro sportivo del settore giovanile di proprietà del club		10
Centro sportivo gestito con concessione superiori ai 15 anni		7
Centro sportivo gestito con concessione superiore ai 10 anni		5
Centro sportivo gestito con concessione inferiore ai 10 anni		0
SPOGLIATORI PER I GIOCATORI/GIOCATRICI	SI / NO	PUNTEGGIO
Esposizione schema degli spogliatoi		5
Più di 12 spogliatoi da circa 20 atleti		10
Più di 8 spogliatoi da circa 20 atleti		7
Più di 6 spogliatoi da circa 20 atleti		5
Meno di 6 spogliatoi		0
SALE RIUNIONI	SI / NO	PUNTEGGIO
Sala riunioni superiore ai 40 posti a sedere		10
Sala riunioni superiore ai 30 posti a sedere		7
Sala riunioni superiore ai 20 posti a sedere		5
Sala riunione privata staff tecnico con video superiore ai 30 posti		10
Sala riunione privata staff tecnico con video superiore ai 20 posti		7
Sala riunione privata staff tecnico con video superiore ai 10 posti		5
PRESENTAZIONE FORESTERIA	SI / NO	PUNTEGGIO
Filmato che descrive la foresteria		10
Area sul sito web dedicata alla descrizione della foresteria		7
Brochure che descrive la foresteria		5
ALLOGGI DISPONIBILI PER I GIOCATORI DEL SETTORE GIOVANILE	SI / NO	PUNTEGGIO
Disponibilità superiore ai 40 posti		10
Disponibilità superiore ai 30 posti		7
Disponibilità superiore ai 20 posti		5
STANZA DI ANALISI VIDEO	SI / NO	PUNTEGGIO
Almeno un locale di analisi video e tecnologia informatica adeguata		10

MENSA DISPONIBILE PER I GIOCATORI DEL SETTORE GIOVANILE	SI / NO	PUNTEGGIO
Disponibilità superiore ai 40 posti		10
Disponibilità superiore ai 30 posti		7
Disponibilità superiore ai 20 posti		5
STRUTTURE PER LA SALUTE	SI / NO	PUNTEGGIO
Almeno 6 sale mediche		10
Almeno 4 sale mediche		7
Almeno 2 sale mediche		5
PALESTRE E SALE FITNESS	SI / NO	PUNTEGGIO
Almeno 4 palestre		10
Almeno 3 palestre		7
Almeno 2 palestre		5
SPOGLIATOI PER GLI ALLENATORI	SI / NO	PUNTEGGIO
Almeno 4 spogliatoi da 4 persone		10
Almeno 3 spogliatoi da 4 persone		7
Almeno 2 spogliatoi da 3 persone		5
SPOGLIATOI PER I DIRETTORI DI GARA	SI / NO	PUNTEGGIO
Se diversi da quelli degli allenatori		10
UFFICI PER LA DIREZIONE DEL SETTORE GIOVANILE	SI / NO	PUNTEGGIO
Almeno 10 uffici dedicati		10
Almeno 8 uffici dedicati		7
Almeno 6 uffici dedicati		5
CAMPI PER IL SETTORE GIOVANILE	SI / NO	PUNTEGGIO
Almeno 5 campi a 11 nella stessa struttura		10
Almeno 4 campi a 11 nella stessa struttura		7
Almeno 3 campi a 11 nella stessa struttura		5
Almeno 3 campi con panchine coperte per entrambe le squadre		10
Almeno 2 campi con panchine coperte per entrambe le squadre		7
Almeno 1 campo con panchine coperte per entrambe le squadre		5
Almeno 3 campi a 5 coperto		10
Almeno 2 campi a 5 coperto		7
Almeno 1 campo a 5 coperto		5
Almeno 3 campi con illuminazione artificiale adeguata		10
Almeno 2 campi con illuminazione artificiale adeguata		7
Almeno 1 campo con illuminazione artificiale adeguata		5
Programma settimanale delle strutture di allenamento / campi per tutte le squadre		5
In tutti gli allenamenti delle squadre fino all'U13, almeno metà campo disponibile		10
In tutti gli allenamenti delle squadre dall'U14 fino all'U17 tutto il campo disponibile		10
Almeno in due allenamenti delle squadre dall'U14 fino all'U17 tutto il campo disponibile		7
Almeno in due allenamenti delle squadre dall'U14 fino all'U17 tutto il campo disponibile		5

TABELLA PUNTEGGI PER CRITERI ORGANIZZATIVI

Punteggio complessivo minimo da raggiungere

- 🚩 CLUB 1° LIVELLO Punti 30
- 🚩 CLUB 2° LIVELLO Punti 60
- 🚩 CLUB 3° LIVELLO Punti 100
- 🚩 CLUB 4° LIVELLO Punti 140
- 🚩 CLUB 5° LIVELLO Punti 180

STAFF GESTIONALE	SI/NO	PUNTEGGIO
Nomina di un Responsabile settore giovanile, senza specifica qualifica		10
Responsabile settore giovanile con qualifica specifica del Settore Tecnico		30
Responsabile settore giovanile con qualifica "Dilettante" del Settore Tecnico		20
Nomina di un Dirigente responsabile settore giovanile		5
Dirigente responsabile settore giovanile con qualifica di Responsabile settore giovanile		25
Dirigente responsabile settore giovanile con qualifica Management del calcio		20
Dirigente responsabile settore giovanile con qualifica "Direttore Sportivo"		15
Dirigente responsabile settore giovanile con qualifica "Collaboratore Gestione Sportiva"		12
Dirigente responsabile settore giovanile con formazione "Grassroots Livello D" SGS		10
Dirigente responsabile settore giovanile con formazione "Grassroots Livello E" SGS		8
Segretario settore giovanile		10
Responsabile attività di base		10
Dirigente responsabile attività di base		8
Segretario attività di base		8
Responsabile organizzativo settore giovanile		8
Responsabile organizzativo attività di base		6
STAFF TECNICO	SI/NO	PUNTEGGIO
Allenatori settore giovanile: qualificati 1 per squadra		10
Allenatori attività di base: qualificati 1 per squadra		10
Allenatori attività di base: qualificati 1 per categoria		5
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:25		5
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:20		6
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:15		8
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:10		9
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:5		10
Rapporto squadre e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:30		3
Rapporto squadre e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:25		6
Rapporto squadre e/o calciatrici tesserati/e settore giovanile: 1:20		8
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:25		3
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:20		5
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:15		7
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:10		9
Rapporto tecnici e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:5		10
Rapporto squadre e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:25		3

Rapporto squadre e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:20		6
Rapporto squadre e/o calciatrici tesserati/e attività di base: 1:15		8
Allenatore portieri settore giovanile: 1 per squadra		10
Allenatore portieri settore giovanile: 1 per categoria		8
Allenatore portieri settore giovanile: 1 per tutti		5
Allenatore portieri attività di base: 1 per squadra		10
Allenatore portieri attività di base: 1 per categoria		8
Allenatore portieri attività di base: 1 per tutti		5
PERSONALE DI SUPPORTO ATTIVITÀ GIOVANILE	SI/NO	PUNTEGGIO
Preparatori Atletici settore giovanile: 1 per squadra		10
Preparatori Atletici settore giovanile: 1 per categoria		8
Preparatori Atletici settore giovanile: 1 ogni 2 squadre		5
Preparatori Atletici settore giovanile: 1 per tutti		1
Preparatori Atletici attività di base: 1 per squadra		10
Preparatori Atletici attività di base: 1 per categoria		8
Preparatori Atletici attività di base: 1 per tutti		5
Match Analyst settore giovanile: 1 per squadra		10
Match Analyst Settore Giovanile: 1 Per Categoria		8
MATCH ANALYST Settore Giovanile: 1 Per Tutti		3
Responsabile Scouting		7
Staff Scouting		5
Delegato Tutela Minori		8
Safeguarding Officer		6
Coordinatore Attività Educative/Tutor		6
Tutor/Insegnanti: 1 Per Tutti		2
Tutor/Insegnanti: 2 Per Tutti		4
Tutor/Insegnanti: 1 Ogni 10 Tesserati Ospitati		8
Responsabile Formazione Interna		6
Responsabile Sanitario		10
Medico Del Settore Giovanile		6
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Settore Giovanile: 1 Per Tutti		3
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Settore Giovanile: 1 Ogni 2 Squadre		8
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Settore Giovanile: 1 Ogni Squadra		10
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Attività Di Base: 1 Per Tutti		5
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Attività Di Base: 1 Ogni 4 Squadre		6
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Attività Di Base: 1 Ogni 2 Squadre		8
Operatori Sanitari/ Fisioterapisti Attività Di Base: 1 Ogni Squadra		10
Psicologo/a		8

Allegato 1
Esempio di programma d'uso degli impianti di allenamento

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Codice campo utilizzato ¹	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 68	Ora:	15.00 - 18.00	15.00 - 17.30	15.00 - 18.00	15.00 - 17.00	
						Assistenza Sanitaria:	M. Costa	M. Costa	M. Costa	M. Costa	
Giovanissimi	Giovanissimi Regionali	Centro Sportivo "YYY"	6	E	105 x 68	Ora: 15.00 - 18.00		15.00 - 17.00		17.00 - 19.00	
						Assistenza Sanitaria: S. Donati		S. Donati		S. Donati	
	Giovanissimi "Fascia B"	Centro Sportivo "YYY"	6	F	105 x 68	Ora: 15.00 - 17.00	15.00 - 17.00		15.00 - 17.00		
						Assistenza Sanitaria: V. Colombo	V. Colombo		V. Colombo		
Esordienti	Esordienti A	Centro Sportivo "YYY"	6	C & D	105 x 68	Ora: 14.00 - 15.30	15.00 - 17.00		18.00 - 20.00	17.00 - 19.00	
						Assistenza Sanitaria: V. Lombardi	V. Lombardi		V. Lombardi	V. Lombardi	
Pulcini	Pulcini 2004	Centro Sportivo "ZZZ"	4	B	50 x 37	Ora:	16.00 - 17.30		16.00 - 17.30		
						Assistenza Sanitaria:	A. Rossi		A. Rossi		
Primi Calci	Primi Calci	Centro Sportivo "ZZZ"	4	C	50 x 37	Ora:		16.30 - 18.00		16.30 - 18.00	
						Massaggiatore:		A. Rossi		A. Rossi	
Piccoli Amici	Piccoli Amici	Centro Sportivo "ZZZ"	4	C	50 x 37	Ora:		15.00 - 16.30		15.00 - 16.30	
						Massaggiatore:		A. Rossi		A. Rossi	

Misure, numero dei campi ed informazioni rappresentano solo degli esempi

¹ 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.