



## SCHEMA N. 2

### ISCRIZIONE AL CORSO ISTRUTTORI

Al Comitato Regionale FIDAL.....Provincia .....

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Indirizzo ..... Cap..... Città .....

e-mail..... Tel. .... cell.....

Titolo di studio ..... Professione .....

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA DEL CORSO PER ASPIRANTE TECNICO**

SVOLTOSI A \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME FORMATORE/I \_\_\_\_\_

Visto Fiduciario Tecnico Regionale \_\_\_\_\_

**FREQUENZA TIROCINIO (allegare modello Certificazione Tirocinio compilato e firmato dal Tutor)**

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PRESSO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME TUTOR \_\_\_\_\_

Visto Fiduciario Tecnico Regionale \_\_\_\_\_

**CERTIFICAZIONE ESONERO CORSO ASPIRANTE TECNICO E TIROCINIO**

I candidati in possesso dei 3 crediti relativi ad abilità personali derivanti da ruoli rivestiti in ambito federale come di seguito indicato possono iniziare la frequenza direttamente dal Corso Istruttori (i crediti derivanti da diversi ruoli non sono cumulabili):

| <u>ABILITA' individuali</u>      | <u>n. CREDITI</u> |                     |                  |
|----------------------------------|-------------------|---------------------|------------------|
| Atleta di livello internazionale | 3                 | Giochi Olimpici     | anno .....       |
|                                  |                   | Campionati Mondiali | anno .....       |
|                                  |                   | Campionati Europei  | anno .....       |
| Giudice Internazionale           | 3                 | Conseguita          | il ..... A ..... |

Visto Fiduciario Tecnico Regionale \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_