

SCHEDA 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
Laurea Scienze Motorie presso Università NON convenzionate con la FIDAL	3	Conseguita	il A

Visto Fiduciario Tecnico Regionale

Luogo e data Firma