

Allegato A - CNA

COMITATO/DELEGAZIONE REGIONALE _____

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CNA DI ORGANIZZAZIONE DI UN CORSO REGIONALE PER LA QUALIFICA DI

Si fa richiesta al Comitato Allenatori della F.I.H. di organizzazione del corso in oggetto presso i locali _____ e il campo _____ precisando che:

- 1) L'ultimo corso analogo e' stato portato a termine il _____
- 2) Il numero dei partecipanti che intendono iscriversi e' di _____ e piu' precisamente:

<i>N°</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Società</i>	<i>Qualifica °</i>	<i>Età</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

° specificare se Diplomato I.S.E.F., studente I.S.E.F., atleta Azzurro, Dirigente Societario, Atleta, ecc.

- 3) I Docenti proposti dal Comitato/Delegazione Regionale sono:

<i>N°</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Materia</i>	<i>Ore di Lezione</i>
1				
2				
3				
4				
5				

4) L'inizio del corso è preventivato per il giorno _____ e la fine per il giorno _____

5) Gli esami avranno luogo almeno un mese dopo la data della fine del corso e più precisamente il _____ Si dichiara che il corso verrà svolto secondo le modalità previste dal Regolamento del Settore Allenatori e dalle successive circolari.

Il Presidente del Comitato Regionale

_____ *li* _____

OGGETTO: RELAZIONE FINALE SVOLGIMENTO CORSO DI
COMITATO REGIONALE _____
(DATA INIZIO _____ DATA FINE _____)

Si e' concluso in data _____ il Corso perin
oggetto. Dei n° _____ iscritti al corso (segue elenco), n° _____ partecipanti hanno terminato il corso
presenziando a tutte le lezioni (segnare con SI o NO accanto ai nominativi), conseguendo il diritto di sostenere
l'esame:

N°	Cognome e Nome	presenza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

N°	Cognome e Nome	presenza
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Si allegano i bollettini C/C comprovanti il pagamento dell'iscrizione di tutti i partecipanti.
Le lezioni si sono svolte a _____ secondo le norme del Settore Allenatori e relative
circolari

Il Comitato Regionale propone al Settore Allenatori la seguente commissione (almeno due docenti) per i
relativi esami che si terranno il giorno _____ alle ore _____ presso

N°	Cognome e Nome	Qualifica
1		
2		
3		

Intendono sostenere l'esame anche i sig.ri:

N°	Cognome e Nome
1	
2	
3	
4	

N°	Cognome e Nome
5	
6	
7	
8	

che hanno completato in passato la frequenza ad un analogo corso ma non avevano poi sostenuto le prove di
esame, o F.S.P. o insegnanti di Educazione Fisica che hanno frequentato i corsi di aggiornamento previsti dal
protocollo d'intesa MPI- CONI.

*Timbro del
Comitato Regionale*

*Il Presidente del
Comitato Regionale*

_____ *li* _____

OGGETTO:

VERBALE ESAME CORSO DI

COMITATO REGIONALE

Si è svolto in data _____ l'esame per il conseguimento della qualifica di Il quadro riassuntivo relativo al corso ed agli esami è il seguente:

<i>N°</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>indirizzo</i>	<i>C.A.P.</i>	<i>Città</i>	<i>iscritto al corso °</i>	<i>ammesso all'esam e</i>	<i>presenza all'esam e</i>	<i>valutazione^{oo}</i>
<i>1</i>								
<i>2</i>								
<i>3</i>								
<i>4</i>								
<i>5</i>								
<i>6</i>								
<i>7</i>								
<i>8</i>								
<i>9</i>								
<i>10</i>								
<i>11</i>								
<i>12</i>								

° indicare "NO" per coloro che hanno completato in passato la frequenza ad un analogo corso ma non avevano poi sostenuto le prove di esame e/o per gli Insegnanti di Educazione Fisica che hanno frequentato i corsi di aggiornamento di 20 ore organizzati dal Settore Scuola federale con il M.P.I..

oo specificare il giudizio (insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

La commissione d'esame, composta da:

<i>N°</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Qualifica</i>	<i>firma</i>
<i>1</i>			
<i>2</i>			
<i>3</i>			

_____ *li* _____ *Il Presidente del Comitato/Delegazione Regionale*