



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO**  
Comitato Regionale Campano  
**Settore Istruzione Tecnica**

***Oggetto : Corso di formazione per Docenti Regionali di Nuoto***

***Si comunica a tutti gli interessati che è in programma il corso in oggetto.***

***Per la partecipazione contattare il Prof. Vincenzo Allocco  
([e.allocco@finp.it](mailto:e.allocco@finp.it))***

***Si allega lettera informativa e Modulo di Adesione***

Settore Istruzione Tecnica  
Prot.SIT/pv/10206

Roma, 30 novembre 2015

*Ai Presidenti dei  
Comitati Regionali F.I.N.  
e Comitati Provinciali di Trento e Bolzano*

*e p.c  
ai Coordinatori S.I.T.*

Oggetto: **Corso di formazione per Docenti Regionali di Nuoto.**

In considerazione delle continue richieste pervenute dai vari Comitati Regionali sulla necessità di avere dei nuovi Docenti per i Corsi SIT, o avvicinare la struttura esistente, Vi comuniciamo che è in programma dal 28 al 31 gennaio 2016 un corso di formazione per Docenti Regionali presso il Centro Federale – Via delle Quinqueremi, 100 – Ostia.

Vi informiamo che verrà effettuata una valutazione preliminare il giorno 28 gennaio p.v. alle ore 15.00, il cui esito positivo consentirà di partecipare al corso. Tale valutazione al fine di accertare le competenze comunicative, sociali e didattiche, oltre che tecnico-metodologiche dei candidati.

Si prega di comunicare agli interessati che, per garantire la linearità dell'esame e le corrette procedure, non saranno accettati i candidati che si presenteranno dopo le ore 14.30.

Superata la prova d'ingresso, coloro che saranno giudicati idonei potranno frequentare il Corso per Docenti Regionali e proseguire i lavori di formazione previsti dal programma (il giorno 29 gennaio inizio ore 9.00 e termine il giorno 31 gennaio alle ore 13.30).

Si ricorda che il criterio di individuazione da parte dei Comitati Regionali deve tenere conto dei seguenti parametri:

- possesso della qualifica di Istruttore da almeno 2 anni;
- possesso almeno del titolo di studio di Scuola Media Superiore;
- capacità comunicative;
- competenza o propensione relativamente agli aspetti didattico-pedagogici;
- esperienza documentata nell'attività d'insegnamento presso Scuole Nuoto Federali, Centri Federali, Società Sportive affiliate e/o Istituti scolastici.

Deve essere chiaro ai candidati che la partecipazione alla formazione e l'idoneità acquisita non costituiscono alcuna garanzia in merito alle docenze, ma sono da considerarsi quale approfondimento culturale didattico e metodologico e rappresentano requisito indispensabile per l'insegnamento nei corsi territoriali di Allievo Istruttore e Istruttore.

Inoltre i candidati dovranno aver:

- a) ottemperato agli obblighi di rinnovo per l'anno in corso;
- b) effettuato l'aggiornamento curriculare come da Regolamento S.I.T.;



Si precisa che verranno accettati soltanto i nominativi trasmessi dai Comitati, che a loro volta faranno pervenire le richieste di partecipazione al S.I.T centrale entro il 15 gennaio p.v.; il numero dei partecipanti per Comitato deve essere in base all'estensione della regione e al numero dei tesserati.

La quota d'iscrizione di € 500,00 dovrà essere versata dopo aver conseguito l'idoneità sul c/c postale n. 73831349 intestato alla FIN Roma, e inviata al SIT Centrale al n di fax 06/36200032 entro 30 giorni dal conseguimento del titolo.

Per quanto riguarda l'alloggio Vi invitiamo a contattare il Centro Federale di Ostia, tel 06/5600287.

Nell'invitare i Comitati in indirizzo a voler informare in merito a quanto sopra gli interessati, si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento che si rendesse necessario.

Ringraziando per la consueta attenzione e collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

**Il Segretario Generale**  
**Dott. Antonello Panza**





**Corso/Convegno:**..... **Sede:**..... **Data:**.....

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Comune di nascita:
Indirizzo (via/civico/edif./scala):	
Città:                      CAP:	Codice Fiscale:
Cell:                      / Tel:	E-mail:
Titolo di Studio:	Professione:
<i>compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati</i>	

Da quanti anni opera nell'ambito delle discipline acquatiche? .....

Con quale ruolo? .....

Brevetti o attestati F.I.N.: .....

Esperienze professionali: .....

Corsi o seminari a cui ha partecipato ( i più significativi): .....

.....

Società, Enti o Organizzazioni presso cui è impegnato come tecnico: .....

.....

Società presso cui ha effettuato il tirocinio: .....

Attualmente allena una squadra? .....

Con quale società?..... a che livello? .....

Dichiaro di essere consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove sia prevista, è obbligatoria la frequenza al corso.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN ([www.federnuoto.it/federazione/privacy](http://www.federnuoto.it/federazione/privacy)) che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

*Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.*

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.*

b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

**NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

*Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.*

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.*

Data	Firma dell'interessato	in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore
_____	_____	