

Padova, li 10/12/2019
Prot. 0643

A tutte le A.S. affiliate FGI
Ai tecnici ed aspiranti tecnici

OGGETTO: **Esame per il conseguimento della qualifica di Tecnico Societario**
Esame per il conseguimento della qualifica di Tecnico Regionale
Padova – Sabato 21/12/2019

Con la presente, sulla base di quanto previsto dal Nuovo Regolamento Quadri Tecnici FGI ed a completamento dell'iter formativo organizzato dal C.R. Veneto, si comunica l'organizzazione degli esami per il conseguimento della qualifica di Tecnico Societario e Tecnico Regionale (per qualsiasi sezione, per tutti coloro che hanno frequentato tutti i moduli ed hanno maturato i requisiti per la partecipazione all'esame) con le seguenti modalità :

Data e ora : **Sabato 21/12/2019** – dalle ore 9.30 (circa)

Sede : Palaindoor Padova
Viale Nereo Rocco - PADOVA

Scadenza iscrizioni : ore 24.00 di mercoledì 18/12/2019

Quota di partecipaz: **50,00.= Euro**

Da versare :

- a mezzo bonifico bancario intestato a:

FGI Comitato Regionale Veneto

Banca Prossima – Fil. Milano

IBAN : IT41Z0306909606100000150395

(nella causale si richiede di indicare la dicitura "esame TS" o "esame TR" ed il nominativo della/e persona/e partecipante/i)

- con assegno non trasferibile bancario o circolare intestato a "FGI Comitato Regionale Veneto", da consegnare presso gli uffici del C.R. Veneto

Si ricorda che i requisiti minimi per l'ottenimento di tale qualifica di Tecnico Societario sono :

- 18 anni di età
- titolo di studio di Scuola Media Inferiore
- tesseramento FGI in essere come Assistente Tecnico o come Atleta/Assistente Tecnico
- partecipazione (anche presso altre regioni) ai moduli generici MG1-MG2-MG3 ed ai moduli specifici MS1-MS2-MS3-MS4 della sezione prescelta
- attività sul campo pari ad almeno 3 crediti di abilità, di cui 1 per tirocinio (attestazione a cura del CC.RR. di appartenenza)

E quelli previsti per l'ottenimento di tale qualifica di Tecnico Regionale sono :

- possedere la qualifica di Tecnico Societario (per la sezione prescelta)
- titolo di studio di Scuola Media Superiore
- tesseramento FGI in essere per l'anno 2019
- partecipazione (anche presso altre regioni) ai moduli generici MG4-MG5 ed ai moduli specifici MS5-MS6-MS7-MS8 della sezione prescelta

- partecipazione (anche presso altre regioni) a nr. 3 master regionali
- attività sul campo pari ad almeno 3 crediti di abilità, di cui 1 per tirocinio (attestazione a cura del CC.RR. di appartenenza)

Si ricorda inoltre che la Laurea in Scienze Motorie Triennale o Magistrale accredita tutti gli MG previsti per tali livelli; pertanto gli aspiranti esaminandi già Laureati in Scienze Motorie **non sono tenuti** alla frequenza di tali moduli generici.

(per approfondimenti vedasi quanto previsto dal Regolamento Quadri Tecnici FGI e successive modifiche presente nella sezione "Formazione" del sito federale <http://www.federginnastica.it>).

Ai fini dell'iscrizione all'esame, si richiede di :

- compilare l'allegato modulo, indicando i moduli formativi frequentati, allegando eventuali attestati per i moduli o master frequentati presso altri Comitati Regionali FGI
- compilare la "Scheda Richiesta Riconoscimento Crediti Formativi di abilità" allegata alla presente ed eventualmente disponibile anche sul sito nazionale FGI (formazione / Cedir) per il riconoscimento delle attività previste ai fini dei crediti formativi. **ATTENZIONE: tale scheda è stata oggetto di rivisitazione nel corso del 2019, pertanto si invitano tutti gli iscritti a prenderne opportuna completa visione; sono state in particolare riviste alcune voci, come l'attività svolta presso società FGI.**

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono
Cordiali Saluti

Il Presidente
Dario Martello

Federazione Ginnastica d'Italia
 Comitato Regionale Veneto

**ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA
 DI TECNICO SOCIETARIO**

Scheda di iscrizione

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

Dati facoltativi nel caso in cui si sia preso parte a qualche attività formativa organizzata dal C.R. Veneto negli ultimi 6 mesi o nel caso in cui siano variati :			
Codice Fiscale			
Indirizzo di residenza		Cap	Località di residenza
Indirizzo e-mail		Cellulare	
Eventuale A.S. di appartenenza		Nr. Tessera FGI 2019 (obbligatorio)	

CHIEDE

di accedere all'esame per il conseguimento della qualifica di Tecnico Societario sezione _____ (GAM-GAF-GR-ec) e dichiara di aver frequentato i seguenti moduli formativi :

Moduli Generali		Moduli Specifici (per la sezione prescelta)	
MG1	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)	MS1	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
MG2	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)	MS2	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
MG3	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)	MS3	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
oppure Dichiaro di essere esente Motivazione _____		MS4	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
		oppure Dichiaro di essere esente Motivazione _____	

e di aver conseguito i nr. **3 crediti di abilità** previsti, attraverso le attività di cui l'allegata "Scheda Richiesta Riconoscimento Crediti Formativi di abilità" (**obbligatorio** allegare la scheda; per master e tirocini svolti in altre regioni è necessario allegare relative attestazioni).

Modalità di pagamento prescelta :

- Bonifico bancario effettuato in data (allegare contabile del bonifico effettuato)
 Assegno circolare o bancario

In fede

Luogo e data Firma

 Da inviare preferibilmente via e-mail a cr.veneto@federginnastica.it o a mezzo fax al 049/8658394.

Federazione Ginnastica d'Italia
Comitato Regionale Veneto

**ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA
DI TECNICO REGIONALE**

Scheda di iscrizione

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

Dati facoltativi nel caso in cui si sia preso parte a qualche attività formativa organizzata dal C.R. Veneto negli ultimi 6 mesi o nel caso in cui siano variati :			
Codice Fiscale			
Indirizzo di residenza		Cap	Località di residenza
Indirizzo e-mail		Cellulare	
Eventuale A.S. di appartenenza		Nr. Tessera FGI 2019 (obbligatorio)	

CHIEDE

di accedere all'esame per il conseguimento della qualifica di Tecnico Regionale sezione _____ (GAM-GAF-GR-ec) e dichiara di aver frequentato i seguenti moduli formativi :

Moduli Generali		Moduli Specifici (per la sezione prescelta)	
MG4	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)	MS5	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
MG5	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)	MS6	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
oppure Dichiaro di essere esente Motivazione _____		MS7	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
		MS8	in data _____ presso : <input type="checkbox"/> C.R. Veneto FGI <input type="checkbox"/> altro C.R. (allegare attestato)
		oppure Dichiaro di essere esente Motivazione _____	

di aver partecipato a nr. 3 master regionali (allegare attestati se frequentati fuori regione) e di e di aver conseguito i nr. **3 crediti di abilità** previsti, attraverso le attività di cui l'allegata "Scheda Richiesta Riconoscimento Crediti Formativi di abilità" (**obbligatorio** allegare la scheda; per master e tirocini svolti in altre regioni è necessario allegare relative attestazioni).

Modalità di pagamento prescelta :

- Bonifico bancario effettuato in data (allegare contabile del bonifico effettuato)
- Assegno circolare o bancario

In fede

Luogo e data Firma

Da inviare preferibilmente via e-mail a cr.veneto@federginnastica.it o a mezzo fax al 049/8658394.