

Settore Istruzione Tecnica

Prot. SIT/pv/

Roma, 30 gennaio 2024

Agli esaminandi

E p.c.

Spett.li Comitati Regionali e Provinciali F.I.N. interessati

Trasmissione via mail

Oggetto: Esami Allenatori Capo Nuoto – Roma 23-24 febbraio 2024

Con la presente desideriamo informarVi che le valutazioni per il conseguimento del titolo di Allenatore Capo Nuoto si svolgeranno a Ostia nei giorni 23 e 24 febbraio p.v. presso il Centro Federale (Via delle Quinqueremi 100).

Vi invitiamo a prendere visione dell'allegato per conoscere in quale giornata e sessione dovrete sostenere la valutazione.

In fase di accredito agli esami sarà necessario consegnare l'attestato rilasciato dalla piattaforma informatica relativa alla visualizzazione dei video e la certificazione delle ore di tirocinio svolte presso una Società affiliata alla FIN sotto la guida di un Allenatore Capo di Nuoto, utilizzando il facsimile allegato alla presente convocazione.

Vi informiamo che l'esame si articolerà in:

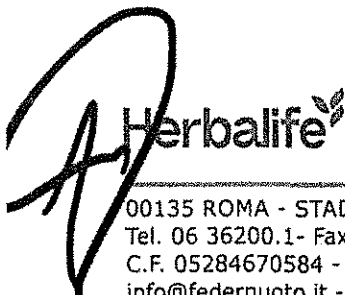
- stesura di un elaborato su argomento a scelta del candidato fra quelli trattati durante il corso (circa 30 minuti)
- colloquio

Nello svolgimento della prova scritta il candidato non potrà utilizzare alcun supporto didattico.

Vi richiediamo inoltre la massima puntualità.

Nel ringraziarVi per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

Il Segretario Generale
Dott. Antonello Panza



BPER:
Banca

UnipolSai
ASSICURAZIONI

FRECCIAROSSA

arena

CANDIDATI ALLENATORE CAPO NUOTO

OSTIA 23-24 febbraio 2024

23 febbraio ore 14.00

Comitato	Cognome	Nome
LAZIO	CICCARESE	CHRISTOPHER
	De Angelis	Giorgio
	De Santis	Fabio
	MARINELLI	LUCA
	MILLI	MATTEO
	PICCINI	GIAMPIERO
	Ricci	Kevin
	Sorriso	Federica
	SORRISO	GIOVANNI
	TROBIANI	FABIO
	UMANA	ALESSANDRO
LIGURIA	DIVANO	ANDREA
PIEMONTE	BORGNINO	VITTORIA
	Franchetto	Sophia
	MONTEVERO	ROMUALDO
	Petris	Andrea
	Zanatta	Lorenzo
PUGLIA	Capurso	Nicolo'
	FACENNA	ADRIANO
	Micello	Cosimo Damiano
SICILIA	Castorina	Giovanni
VENETO	Bedon	Marco
	Bortolaso	Alessandro
	Bosetto	Pietro
	Caranza	Giacomo
	DRAGO	MAURO
	TRINCANATO	SIMONE
	Zanasi	Riccardo

24 febbraio ore 08.30

Comitato	Cognome	Nome
ABRUZZO	Cinquina	Fabrizio
	DI FABIO	NICOLANGELO
CAMPANIA	Cannata	Davide
	Di Carluccio	Ivan
	FORTE	FEDERICO
E.ROMAGNA	BARBIERI	ARIANNA
	Bersan	Michele
	Martelli	Luca
F.V. GIULIA	Piccoli	Amedeo
LOMBARDIA	Baduini	Luca
	Conconi	Davide
	LOBINA	EDOARDO
	Marceddu	Manuel
	Moscatelli	Monica Maria
	Zagarino	Marco
	Zappettini	Nicolo' Virginio
MARCHE	Ledda	Gabriele
SARDEGNA	GULMANELLI	GIAN PAOLO
	MELIS	MARCO
	Ragatzu	Martina
	ZUCCA	MICHELA
TOSCANA	Cecchi	Lorenzo
	COPPOLA	ALESSIO
	Del Bottegone	Alessandro
	Lippi	Edoardo
	Mancini	Filippo
	Risoli	Jacopo
	Vatteroni	Enrico

MODULO ATTESTAZIONE TIROCINIO (DA COMPILARE SU CARTA INTESATA DELLA SOCIETÀ)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di legale rappresentante della ASD/SSD _____

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

ha completato il tirocinio previsto per il rilascio della qualifica di _____

come previsto dal Regolamento del Settore Istruzione Tecnica nel periodo _____

In fede

Luogo e data _____

Firma
