

Settore Istruzione Tecnica

Prot. SIT/pv/4307

Roma, 26 settembre 2022

Agli esaminandi

E p.c.

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

Trasmissione via mail

Oggetto: Esami Allenatori Capo Nuoto – Roma 20-21 ottobre 2022

Con la presente desideriamo informarVi che le valutazioni per il conseguimento del titolo di Allenatore Capo Nuoto si svolgeranno a Ostia nei giorni 20-21 ottobre 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



CANDIDATI ALLENATORE CAPO NUOTO**OSTIA 20-21 OTTOBRE 2022****20 OTTOBRE ORE 8.30**

Comitato	Cognome	Nome
BOLZANO	Letrari	Laura
CAMPANIA	BORRIELLO	GIACOMO
	Coppola	Egidio
	Lamanna	Vincenzo
	Lombardi	Davide
	MATTINO	GAETANO
	Rolla	Andrea
	SANTORO	ROCCO
	SORRENTINO	EMANUELE
	Ulto	Francesco
LAZIO	BENTIVEGNA	ELVIO FRANCESCO
	Biagi	Domiziana
	Cheli	Mattia
	DI GIROLAMO	LORENZO
	Di Marco	Raffaele
	DI NIZIO	DANIELE
	Felici	Emanuele
	Foschini	Gianluca
	GALLONI	ROBERTA
	PINOTTI	RICCARDO
	POMPONI	MATTEO
	Pucci	Andrea
	Satgia	Stefano
	Ventrone	Stefano
	VERDECCHIA	DAVIDE
LIGURIA	DURLICCO	LORENZO
	Garofoli	Mattia
	Ragazzoni	Giovanni-Battista
MOLISE	DI TOMASO	ENZO

20 OTTOBRE ORE 14.30

Comitato	Cognome	Nome
ABRUZZO	PERNICE	FRANCESCO
CALABRIA	CORAPI	ANTONIO
	GRECO	ANGELO
E.ROMAGNA	Antonelli	Filippo
	Milesi	Leonardo
	RAMPINI	ELEONORA
	VALLIERI	SIMONE
	ZANI	FABRIZIO
	ZILIOLI	MARCELLO CRISTIAN
F.V.GIULIA	Mascherin	Nicola
MARCHE	Cavalletti	Andrea
	FLAGNANI	ANDREA
	KARACHALIOS	KYRIAKOS
	PERUGINI	MASSIMO
PIEMONTE	Ciccone	Andrea
	Di Franza	Leonardo
	GALLO	FEDERICO
	Ghisleri	Alessandro
PUGLIA	D'onghia	Vito
	MANNO	MAURO
	Piccinini	Francesco Di Assisi
	Scagliuso	Caterina Katia
SICILIA	Centineo	Marco
	D'agati	Roberto Giuseppe
	Ferrigno	Leonardo
	Savoca	Angelo

21 OTTOBRE ORE 8.30

Comitato	Cognome	Nome
LOMBARDIA	ALOISIO	GIOVANNI
	Barera	Marco
	BOSISIO	FRANCA
	Carratu'	Gennaro
	CORRADINI	MILA
	Di Canio	Costantino
	Facchetti	Luca
	LODA	SIMONE
	ORIANA	ANDREA
	Perico	Mauro
	PESCO	MATTEO
	PICOZZI	GIORGIA REGINA
	RESIDORI	RICCARDO
	Schillaci	Marco Giuseppe
	Terno	Francesca Nadia
TOSCANA	Amatulli	Marco
	Palagi	Lorenzo
	RANFAGNI	SEBASTIANO
	Rossi	Alessandro
VENETO	Esposito	Enrico
	Mometto	Serena
	PEGORARO	ANDREA
	SANTINELLO	IGOR
	SGNAOLIN	LUDOVICA
	Varalta	Nicola

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
