



Albo Docenti FITARCO Richiesta di Iscrizione

Ai sensi degli Artt.3, 4 e 5 del Regolamento Docenti FITARCO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____/____/____
CF _____ residente a _____
in via/piazza _____ CAP _____
titolo di studio _____
professione _____
indirizzo e-mail _____ telefono _____
iscritto alla FITARCO per l'anno in corso tramite la Società _____

NON iscritto alla FITARCO

Qualifiche tecniche conseguite:

- Istruttore I livello: anno e luogo _____
- Istruttore II livello: anno e luogo _____
- Allenatore: anno e luogo _____
- Allenatore Nazionale: _____
- IV Livello Europeo: anno _____

Specializzazioni tecniche conseguite:

- Istruttore giovanile: anno e luogo _____
- Istruttore per Arcieri Disabili: anno e luogo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, come previsto dagli Artt.75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445), sotto la propria responsabilità



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo Docenti Regionali
(Rif.Art.3 Regolamento Docenti)

A tal fine dichiara:

- a. Di essere iscritto nell'Albo Tecnici federali da almeno tre anni consecutivi con la qualifica di Istruttore
Il livello o superiore

di essere iscritto nell'Albo Docenti Nazionali
(Rif.Art.4 Regolamento Docenti)

A tal fine dichiara:

- a. Di essere iscritto nell'Albo Docenti con la qualifica di Docente Regionale dal _____

- b. Di aver svolto, nel periodo di cui al precedente punto a), attività di docenza nella/ seguente/i occasione/i:

- Luogo, data, Corso, materia per la quale si è effettuata la docenza:

- Luogo, data, Corso, materia per la quale si è effettuata la docenza:

- b. Di essere in possesso della qualifica di Allenatore Nazionale

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

di essere iscritto nell'Albo Docenti Specialisti (valutazione per titoli)
(Rif. Art.5 Regolamento Docenti)

A tal fine dichiara:

- a. di essere iscritto nell'elenco federale dei Giudici di Gara con la qualifica _____
- b. di essere iscritto alla Federazione Nazionale dei Medici Sportivi (FMSI)
- c. altro (specificare) _____

Materie per le quali si intende effettuare le docenze (Qualificazione dei Docenti)
(Rif. Art.5,6, 9 Regolamento Docenti)

• Docenti Regionali e Nazionali

- a. Tecnica di Tiro Arco Ricurvo
- b. Tecnica di Tiro Arco Compound
- c. Tecnica di Tiro Arco Nudo
- d. Materiali e loro messa a punto per Arco Ricurvo
- e. Materiali e loro messa a punto per Arco Compound
- f. Materiali e loro messa a punto per Arco Nudo
- g. Metodologia dell' Insegnamento
- h. Metodologia dell' Allenamento

• Docenti Specialisti

- i. Regolamenti
- j. AntiDoping
- k. Biologia e anatomia
- l. Preparazione fisica
- m. Psicologia
- n. Altro (specificare) _____
- o. Altro (specificare) _____

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

- Abilitazioni specialistiche

- p. Abilitazione all'insegnamento di materie rivolte a istruttori per classi giovanili
q. Abilitazione all'insegnamento di materie rivolte a istruttori per arcieri disabili

INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

Attività di Tecnico svolta:

<input type="checkbox"/> continuativamente presso:	<input type="checkbox"/> La Società di appartenenza o altra:
<input type="checkbox"/> occasionalmente presso:	_____
<i>(segnare la dizione che interessa)</i>	<input type="checkbox"/> Il Comitato Regionale/Provinciale:

	<input type="checkbox"/> Singoli atleti

Collaborazione nel Settore Tecnico del Comitato Regionale:

Anno/i: _____

Settore/i: _____

Divisione/i: _____

No

Ulteriori Informazioni (utili per la valutazione del curriculum)



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Documentazione di supporto (da allegare obbligatoriamente)

(Rif. Art. 3.2 Regolamento Docenti)

- Curriculum del richiedente
- Presentazione didattica (in formato cartaceo e/o elettronico)

Firmando il presente documento, riconosco di aver letto, compreso ed accettato integralmente l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva.

Luogo e data

Firma del richiedente

Firma del Presidente
della Società di appartenenza

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org   



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



world archery



world archery
europe



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

RISERVATO AL COMITATO REGIONALE

Verificati i dati contenuti nella richiesta, se ne garantisce la veridicità.

Il Rappresentante dei Tecnici eletto in Consiglio Regionale

(Nome Cognome) _____

Data

Firma

Il Presidente del Comitato Regionale

(Nome Cognome) _____

Data

Firma

Parere sulla richiesta d'iscrizione (facoltativo)





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

RISERVATO ALLA COMMISSIONE UFFICIALI DI GARA

(solo per Docenti Specialisti rif.Artt.5.1 e 5.2 Regolamento Docenti)

Verificati i dati contenuti nella richiesta, se ne garantisce la veridicità e si esprime parere

favorevole

contrario

Il Presidente della CUG

(Nome Cognome) _____

Data

Firma

RISERVATO ALLA COMMISSIONE MEDICA FEDERALE

(solo per Docenti Specialisti rif.Artt.5.1 e 5.3 Regolamento Docenti)

Verificati i dati contenuti nella richiesta, se ne garantisce la veridicità e si esprime parere

favorevole

contrario

Il Presidente della Commissione Medica federale

(Nome Cognome) _____

Data

Firma

INFORMAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- **Richiesta Iscrizione Albo Docenti Regionali e Nazionali** (Rif.Artt. 3.2, 3.3, 4.2 Regolamento Docenti)
 - Le domande (debitamente compilate, sottoscritte e complete di tutti gli allegati) dovranno essere trasmesse dal Comitato Regionale di competenza alla segreteria della Commissione Formazione Quadri tramite email all'indirizzo formazionequadri@fitarco-italia.org
 - Gli Allenatori Nazionali, che ne facciano richiesta alla segreteria della Commissione Formazione Quadri tramite email all'indirizzo formazionequadri@fitarco-italia.org, sono iscritti d'ufficio all'Albo dei Docenti nazionali. (Rif.Art.4.3 Regolamento Docenti)
- **Richiesta Iscrizione Albo Docenti Specialisti** (Rif.Art.5 Regolamento Docenti)
 - Le domande d'iscrizione all'Albo (debitamente compilate) dovranno essere trasmesse dall'interessato alla segreteria della Commissione Formazione Quadri tramite email all'indirizzo formazionequadri@fitarco-italia.org

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma

Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915

C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org

