

**SCUOLA MAGISTRALE  
PROGETTO SNaQ**

**ALLEGATO "B"**

Spett.le Comitato Regionale Toscano  
domenico.cassina@gmail.com

**DOMANDA ISCRIZIONE CORSO PER**

**ANIMATORE**

☐

**ISTRUTTORE REGIONALE – TECNICO di PRIMO LIVELLO**

☐

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il ..... residente in Via/P.zza.....

.....n°.....CAP.....

Città..... Prov. ....

Tel.....Cell.....

e-mail\*.....società di appartenenza.....

Chiede di essere ammesso al Corso che si terrà dal **25/10/2025** nelle giornate indicate nel calendario allegato.

**Da compilarsi solo per l'iscrizione al corso di Istruttore Regionale (primo livello)**

A tal fine, il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- a) di aver assolto gli obblighi scolastici richiesti;
- b) di essere in regola con il tesseramento;
- c) di non aver riportato condanne penali imputabili a dolo;
- d) di non aver riportato condanne degli organi di giustizia Federali e CONI superiori a sei (6) mesi;
- e) di aver versato la quota di iscrizione prevista € 200,00 (allegare copia del bonifico);

IBAN Comitato Regionale Toscana **IT91T010052450000000003011**

Data.....

In fede .....

**Da compilarsi solo per l'iscrizione al corso di istruttore Regionale (primo livello)**

Il Maestro/Istr. Nazionale..... è il Tutor prescelto per il proprio percorso formativo che si svolgerà presso la Società.....

Inserita nell'elenco ufficiale quale Centro Federale Accreditato per la formazione dei tecnici di Scherma

FIRMA TUTOR.....

FIRMA PRESIDENTE SOCIETA'.....