

**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 ..... 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 **IT91T0100524500000000003011**

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' \_\_\_\_\_