



Catania, 08 Luglio 2019

Prot. 2019/188CS-ar

Agli aspiranti tecnici interessati

[Pubblicata su WWW.FGISICILIA.IT](http://WWW.FGISICILIA.IT)

**Oggetto: Organizzazione Esami per Tecnici – Aci Castello (CT), 27 Luglio 2019**

Il Comitato Regionale Sicilia della Federazione Ginnastica d'Italia indice ed organizza, in attuazione al Sistema Nazionale di Formazione Quadri Tecnici, una sessione d'esame di primo livello per le Sezioni GAF e GR, che avrà luogo presso la sala riunioni del palazzetto dello sport "Palacannizzaro – R. Livatino" sito in Via Napoli s.n., 95021 Aci Castello (CT).

Possono partecipare all'esame tutti coloro in possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa.

La quota di partecipazione è stata fissata in **€ 50,00** a corsista.

Il versamento va effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a:

FGI – Comitato Regionale Sicilia (CODICE IBAN: IT 47 R 01005 16900 000 000 055 411)
---

Indicando nella causale "COGNOME NOME – Quota di partecipazione Esame per Tecnici"

La domanda di partecipazione (allegata alla presente) dovrà essere inviata ESCLUSIVAMENTE a mezzo posta elettronica all'indirizzo **formazione@fgisicilia.it** entro e non oltre **le ore 12:00 di Martedì 23 Luglio p.v.**, accompagnata dalla documentazione richiesta nel modulo.

L'esame sarà composto da un test a risposta multipla di verifica delle conoscenze per la parte generale e specialistica ed eventualmente un colloquio di approfondimento (se richiesto dalla commissione d'esame)

**Si rappresenta che in NESSUN CASO verranno prese in considerazione domande pervenute nei modi o nei tempi non conformi a quanto indicato nella presente comunicazione.**

Alla chiusura delle iscrizioni verranno comunicati gli orari di svolgimento degli esami delle diverse sezioni.

Cordialmente,

*Il Segretario*

*C. Spampinato*



**MODULO ISCRIZIONE ESAME**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TESSERA N° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALL'ESAME PER TECNICI DI SEGUITO INDICATO/I E DICHIARA DI  
ESSERE IN REGOLA CON IL TESSERAMENTO FEDERALE PER L'ANNO IN CORSO.

**SELEZIONE ESAME**

**ESAME DI TECNICO SOCIETARIO:    GAF             GR**

- **Allega i seguenti attestati per moduli sostenuti presso altri COMITATI REGIONALI**

**FGI:** \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_