

VALUTAZIONE CREDITI FORMATIVI nr. _____

Candidato:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo:

Via _____ Città _____ CAP _____

Tessera FIDS N° _____ Regione _____

Recapiti:

Cellulare _____ E-Mail _____

TABELLA CALCOLO CREDITI PER ABILITÀ INDIVIDUALI (Comune per tutte le Discipline e sia per il primo che per il secondo Livello)

ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA	Crediti formativi	C.F.	Allegato
a. Finalista Campionati del Mondo o Europei	6 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Finalista Campionati Italiani Classi di merito	5 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Finalista Campionati Italiani Classi A	3 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATTIVITA' TECNICA

a. Attestato di qualifica tecnica/corsi formativi presso enti convenzionati	3 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-----------	--------------------------	--------------------------

FORMAZIONE

a. Laurea in Scienze Motorie o Diploma ISEF	6 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Specializzazioni Accademiche in ambito Sportivo	4 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pubblicazioni (trattazioni o articoli su riviste)	_ crediti (1-4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Corsi riconosciuti CONI o altri enti	_ crediti (1-3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Diploma di Laurea	2 crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Appartenenza a gruppi sportivi militari	1 credito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Diploma Scuola Media Superiore	1 credito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Altro (specificare)	_ crediti valutazione DTN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiarazione di autocertificazione Crediti Formativi

Totale Crediti Formativi:

Firma
il Candidato

IDONEITÀ all'iscrizione Sì
 No

Presenza visione
il Direttore Territoriale

Visto
DN- SFDS