

Spett.le
Federazione Sport Sordi Italia
Area Formazione FSSI

Il sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente in Via _____ Comune di _____
Prov. _____ CAP _____ Telefono _____
Email _____ (obbligatoria)
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter accedere al corso on-line per la acquisizione della qualifica di:

TECNICO ISTRUTTORE MULTIDISCIPLINARE DI LIVELLO II

dichiaro di aver conseguito il Titolo di I Livello FSSI;

dichiaro di aver rinnovato l'iscrizione all'Albo dei Tecnici FSSI per l'anno sportivo in corso

Allega al presente modulo di iscrizione:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia del Pagamento della Tassa di Iscrizione al Corso di € 15,00;
- Copia del Curriculum Vitae Sportivo aggiornato (indicando eventuali altri titoli / brevetti conseguiti c/o FSN, FSNP).

Condizioni Generali

1. Il Corso è riservato ai Tecnici, Allenatori, Coordinatori, ai Consiglieri FSSI, in possesso del titolo di Tecnico di I Livello;
2. Il Corso della durata complessiva di 28 ore sarà articolato in 4 ore di lezione on-line, 12 ore di materiale didattico da visionare su piattaforma, 12 ore di tirocinio da effettuarsi come specificato nelle procedure SNaQ FSSI al seguente link: [//www.fssi.it/formazione/](http://www.fssi.it/formazione/)
3. Calendario delle lezioni è il seguente:

Lunedì – 17 marzo 2025

ORE 16:00 – D.O.A. e altri Regolamenti (lezione on-line durata 1 ora)

ORE 17:00 – Introduzione alla Mentalità dell'atleta Sordo (lezione on-line durata 1 ora)

Sabato –29 marzo 2025

ORE 09:00 – Comunicazione Assertiva con l'Atleta Sordo (lezione on-line/in presenza durata 1 ora)

ORE 10:00 – Gestione dell'atleta di Alto Livello (lezione on-line/in presenza durata 1 ora)

ORE 11:30 - 13:00 – Colloquio di Esami (on-line)



Di seguito i principali argomenti trattati e caricati sulla piattaforma:

- La FSSI e il CIP cenni storici
- Lo Statuto della FSSI
- Regolamento Organico FSSI
- Regolamenti afferenti all'Attività Territoriale FSSI
- Norme Tesseramento FSSI
- Fisiopatologia dell'orecchio e della sordità
- Comunicazione dei sordi
- Attività motoria di base
- Best e Bad Practises
- Docufilm Deaflympics 2021

Le credenziali per la consultazione della piattaforma saranno comunicate al perfezionamento dell'iscrizione.

4. Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento del corso per l'importo di € 15,00 con copia del documento di identità in corso di validità, all'indirizzo di posta elettronica formazione@fssi.it entro e non oltre 10/03/2025.
5. Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul C/C contraddistinto dal seguente:
IBAN: IT89 S010 0503 3090 0000 0000 957 specificando nella casuale di pagamento:

“Corso Tecnico Istruttore Multidisciplinare II Livello - Nome e Cognome”

6. Qualora il corso, per cause di forza maggiore, non dovesse avere luogo, l'importo versato verrà totalmente restituito. Chiunque rinunci alla partecipazione al corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato.
7. Tutte le comunicazioni inerenti al corso saranno inviate all'indirizzo mail indicato (obbligatoriamente dal candidato formato da nome e cognome);
8. Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.
9. **Saranno respinte tutte le domande che non saranno compilate e firmate in tutte le sue parti.**

Data _____

Firma _____



www.fssi.it



Codice Fiscale **97388210581**
Partita IVA **10464691004**



segreteria@fssi.it



Piazzale degli Archivi 41
00144 Roma



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal

Comitato Italiano Paralimpico

Ai sensi degli artt. 19,46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del DL 196/03.

Autorizzo il trattamento dei dati personali nel CV da parte della FSSI, per l'utilizzo finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Data _____

Firma _____

