



Formazione Quadri
ACor/

Roma, 7 marzo 2024
Prot.n. 382

CIRCOLARE 13/2024

Agli interessati
Ai Comitati e Delegazioni Regionali

e, p.c. Ai componenti il Consiglio Federale
Alla Commissione Formazione
Quadri

Oggetto: Corso di formazione e valutazione per l'inserimento nell'Albo Docenti

Al fine di procedere all'aggiornamento e implementazione dell'Albo Docenti la Commissione Formazione Quadri, in collaborazione con la Scuola dello Sport, ha organizzato un Corso di valutazione rivolto a chi voglia richiedere l'inserimento negli elenchi dei Docenti federali, a chi voglia rientrare in tali elenchi dopo un periodo di inattività o, per chi fosse già iscritto all'Albo, richieda l'attribuzione di ulteriori materie d'insegnamento e/o il passaggio da Docente Regionale a Docente Nazionale.

L'incontro, che consisterà in 14 ore di lezione (6 ore online e 8 ore frontali) e nella presentazione di una breve lezione di massimo 10 minuti per ogni materia richiesta alla commissione esaminatrice, si terrà, nei giorni 28 e 29 marzo dalle 16:00 alle 19:00 per la parte online e nei giorni 6 e 7 aprile dalle ore 09:00 alle ore 18:30 per la parte in presenza, presso l'Hotel TULIP INN TURIN WEST a Rivoli (TO) Corso Allamano, 153.

La Commissione valuterà l'idoneità di ogni candidato in base alla sua capacità di esposizione degli argomenti, alla sua capacità di gestire gli strumenti didattici utilizzati a supporto della lezione e in base ai contenuti tecnici espressi. Potranno essere "riconosciute" tutte o solo alcune delle materie richieste. Nel caso di un passaggio di livello da Regionale a Nazionale, il docente dovrà presentare una lezione rivolta a Istruttori I livello ed un'altra a Istruttori II livello, al fine di evidenziare la capacità di modulare l'intervento in funzione della platea.

Chi fosse interessato a partecipare potrà inviare la richiesta compilando il Modulo in allegato, e trasmettendolo, debitamente compilato, sottoscritto e completo di tutti gli allegati, alla segreteria della Commissione Formazione Quadri Tecnici e Dirigenziali tramite e-mail all'indirizzo formazionequadri@fitarco-italia.org entro e non oltre il 15 marzo p.v.

La domanda d'iscrizione dovrà comprendere una presentazione didattica per ogni materia d'insegnamento richiesta, tale presentazione dovrà essere di una lunghezza massima di 15 slides e verterà su un singolo punto del programma del Corso Istruttori I livello (art. 12 del Regolamento Attuativo dei Corsi per Istruttori e Allenatori) per il docente che richiede la qualifica regionale e dal programma del Corso Istruttori II livello (art. 17 del Regolamento Attuativo dei Corsi per Istruttori e Allenatori) per il docente che richiede la qualifica nazionale

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516918
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



YouArco



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



world archery



world archery
europe

www.fitarco.it



Ricevuta la domanda e verificato il possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Docenti, la Commissione Formazione Quadri stilerà una lista dei candidati ammessi alla prova ai sensi degli Artt.3, 4 e 5 di suddetto Regolamento ed in base alla qualifica richiesta.

I candidati che compariranno nell'elenco degli ammessi dovranno perfezionare la propria iscrizione al Corso inviando copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione tramite e-mail all'indirizzo formazionequadri@fitarco-italia.org entro e non oltre il 25 marzo p.v., pena l'esclusione.

Il costo del Corso è di euro 300, tale quota che comprende docenze, materiale didattico e i pranzi di sabato 6 e domenica 7 aprile, dovrà essere versata in unica soluzione tramite bonifico bancario.

Di seguito gli estremi per effettuare il bonifico bancario:

Banca Intesa San Paolo – Filiale Roma 23

IBAN: IT33 F030 69032141 0000 0013 575

Causale: Iscrizione Corso Docenti 2024 Nome Cognome.

Per chi necessitasse di pernottare, la Fitarco sta provvedendo a stipulare una convenzione con l'Hotel TULIP INN TURIN WEST. Saranno forniti ulteriori dettagli riguardo tale convenzione nella comunicazione degli ammessi al Corso.

Cordiali saluti

Il Segretario Generale

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma

Tel. 06 91516918

C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



YouArco



www.fitarco.it



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





Albo Docenti FITARCO Richiesta di Iscrizione

Ai sensi degli Artt.3, 4 e 5 del Regolamento Docenti FITARCO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

CF _____ residente a _____

in via/piazza _____ cap _____

titolo di studio _____

professione _____

indirizzo e-mail _____ telefono _____

iscritto alla FITARCO per l'anno in corso tramite la Società _____

NON iscritto alla FITARCO

Qualifiche tecniche conseguite:

Istruttore I livello: anno e luogo _____

Istruttore II livello: anno e luogo _____

Allenatore: anno e luogo _____

Allenatore Nazionale: anno _____

IV Livello Europeo: anno _____

Specializzazioni tecniche conseguite:

Istruttore giovanile: anno e luogo _____

Istruttore per Arcieri Disabili: anno e luogo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, come previsto dagli Artt.75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445), sotto la propria responsabilità



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo Docenti Regionali

(Rif.Art.3 Regolamento Docenti)

A tal fine dichiara:

- a. Di essere iscritto nell'Albo Tecnici federali da almeno tre anni consecutivi con la qualifica di Istruttore
Il livello o superiore

di essere iscritto nell'Albo Docenti Nazionali

(Rif.Art.4 Regolamento Docenti)

A tal fine dichiara:

- a. Di essere iscritto nell'Albo Docenti con la qualifica di Docente Regionale dal _____

- b. Di aver svolto, nel periodo di cui al precedente punto a), attività di docenza nella/ seguente/i occasione/i:

- Luogo, data, Corso, materia per la quale si è effettuata la docenza:

- Luogo, data, Corso, materia per la quale si è effettuata la docenza:

- b. Di essere in possesso della qualifica di Allenatore Nazionale

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

di essere iscritto nell'Albo Docenti Specialisti (valutazione per titoli)
(Rif. Art. 5 Regolamento Docenti)

A tal fine dichiara:

- a. di essere iscritto nell'elenco federale dei Giudici di Gara con la qualifica _____
- b. di essere iscritto alla Federazione Nazionale dei Medici Sportivi (FMSI)
- c. altro (specificare) _____

Materie per le quali si intende effettuare le docenze (Qualificazione dei Docenti)
(Rif. Art. 5, 6, 9 Regolamento Docenti)

• Docenti Regionali e Nazionali

- a. Tecnica di Tiro Arco Ricurvo
- b. Tecnica di Tiro Arco Compound
- c. Tecnica di Tiro Arco Nudo
- d. Materiali e loro messa a punto per Arco Ricurvo
- e. Materiali e loro messa a punto per Arco Compound
- f. Materiali e loro messa a punto per Arco Nudo
- g. Metodologia dell' Insegnamento
- h. Metodologia dell' Allenamento

• Docenti Specialisti

- i. Regolamenti
- j. AntiDoping
- k. Biologia e anatomia
- l. Preparazione fisica
- m. Psicologia
- n. Altro (specificare) _____
- o. Altro (specificare) _____

• Abilitazioni specialistiche

- p. Abilitazione all'insegnamento di materie rivolte a istruttori per classi giovanili
- q. Abilitazione all'insegnamento di materie rivolte a istruttori per arcieri disabili

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

Attività di Tecnico svolta:

<input type="checkbox"/> continuativamente presso:	<input type="checkbox"/> La Società di appartenenza o altra:
<input type="checkbox"/> occasionalmente presso:	<input type="checkbox"/> Il Comitato Regionale/Provinciale:
<i>(segnare la dizione che interessa)</i>	<input type="checkbox"/> Singoli atleti

Collaborazione nel Settore Tecnico del Comitato Regionale:

Anno/i: _____

Settore/i: _____

Divisione/i: _____

No

Ulteriori Informazioni (utili per la valutazione del curriculum)



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Documentazione di supporto (da allegare obbligatoriamente)

(Rif. Art. 3.2 Regolamento Docenti)

- Curriculum del richiedente
- Presentazione didattica (in formato cartaceo e/o elettronico)

Firmando il presente documento, riconosco di aver letto, compreso ed accettato integralmente l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva.

Luogo e data

Firma del richiedente

Firma del Presidente
della Società di appartenenza

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP

