



**FIS – SCUOLA MAGISTRALE Settore Formazione**

tel. 06.36858030 fax: 06.36858225; e-mail: [formazione@federscherma.it](mailto:formazione@federscherma.it)

## **COMUNICATO N. 37 del 5 ottobre 2011 – SETTORE FORMAZIONE**

### **PRIMO MODULO TIROCINIO DI SCIABOLA**

A seguito dell'approvazione, da parte del Consiglio Federale del 2 luglio u.s., del progetto denominato "Rimini-Rio-Roma" si informano gli interessati che è in programma il primo modulo di tirocinio dedicato alla sciabola, della durata di sei giorni a partire dal 29 ottobre p.v. (arrivo entro le ore 14.00) fino al 5 novembre p.v. (partenza alle ore 13.00) che si svolgerà a Cantalupa presso il Palazzetto dello Sport, Via Italia, 28/C.

Il modulo è prioritariamente RISERVATO a trenta (30) Tecnici tra quanti abbiano frequentato il corso da Istruttore Nazionale o da Maestro ed. 2011 svoltosi a Norcia (nuovo ordinamento), o a quei Tecnici (vecchio ordinamento) nella cui società di appartenenza non sia praticata la sciabola.

Le domande di ammissione a questo primo modulo dovranno pervenire al Settore Formazione TASSATIVAMENTE entro e non oltre il prossimo 23 ottobre, utilizzando la scheda in allegato al presente comunicato.

Per il soggiorno è prevista l'ospitalità, a carico della FIS presso l'Albergo Ristorante Tre Denti, Via Roma, 25 – 10060 a Cantalupa.

La sistemazione sarà in camere doppie, triple o quaduple; a questo proposito si prega di inviare il modulo allegato indicando l'eventuale nominativo/i dei partecipanti con cui si intende dividere la camera. Si informa che NON è prevista la sistemazione in camere singole. Le spese di viaggio saranno rimborsate dietro richiesta di rimborso redatta sul modulo allegato al presente comunicato e corredata dei giustificativi in originale (biglietti treno II classe A/R) che dovrà essere trasmessa all'ufficio amministrazione FIS, Viale Tiziano, 74 – 00194 Roma.

La Segreteria del Settore Formazione, (dott.ssa Donatella Bottura) sarà a disposizione per ogni altra informazione dovesse essere necessaria ai recapiti: tel. 06/36858030 - 340/8347702, [formazione@federscherma.it](mailto:formazione@federscherma.it) .

Marco Cannella  
Segretario Generale

*Domanda ammissione-prenotazione camera*  
**PRIMO MODULO TIROCINIO VALORIZZATO SCIABOLA**  
**SCUOLA MAGISTRALE**  
**PROGETTO SNaQ**

Spett.le FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA  
Settore Formazione

**inviare per fax (06/3685 8225 ) o per e-mail a : [formazione@federscherma.it](mailto:formazione@federscherma.it)**

**ENTRO IL 23 OTTOBRE P.V.**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....il.....residente in Via/P.zza .....  
.....n°.....CAP.....Città.....Prov.....  
Tel.....cell.....email.....  
Società di appartenenza.....  
Chiede di essere ammesso al I modulo del tirocinio di sciabola, a Cantalupa, dal 29 ottobre al 5 novembre 2011

A tal fine, il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- a) di essere in regola con il tesseramento;
- b) di aver partecipato al corso per IN – M ed.2011 (barrare la voce che interessa)

e soggiornerà presso le strutture dell' Albergo Ristorante Tre Denti a Cantalupa in camera:

**doppia**  **tripla**  **quadrupla**  **con\*:** \_\_\_\_\_

- In mancanza di indicazioni, agli abbinamenti provvederà la reception del Tre Denti.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE**

Spett.le Federazione Italiana Scherma  
Viale Tiziano, 74  
00196 ROMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in relazione alla  
partecipazione a \_\_\_\_\_  
chiede il rimborso delle seguenti spese sostenute:

Spese di viaggio:

\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Spese per pasti Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Spese per pernottamenti Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Rimborso forfettario piccole spese gg. \_\_\_\_\_ x Euro \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Totale**  
**Euro** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

La richiesta di rimborso deve pervenire in originale. Non sono in alcun caso ammesse richieste inoltrate tramite fax.

Si allega la seguente documentazione:

(per pasti e pernottamenti sono ammesse soltanto fatture o ricevute fiscali intestate al soggetto che richiede il rimborso)

**n.b. NON ALLEGARE SCONTRINI NON FISCALI, NON SARANNO RIMBORSATI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firmato

\_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE ART. 25 L.133/99

\_\_I\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti

(art. 26 L. 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità dichiara di aver

percepito da altre società ed associazioni sportive dilettantistiche, nel corso del corrente anno,

compensi non assoggettati a ritenuta alla fonte per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

firmato

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, debitamente informato sulle finalità e modalità di trattamento dei dati personali,

concede il proprio consenso ai sensi del d.lgs. 193/03.

firmato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

