



## SCUOLA ITALIANA ROLLER INTERNATIONAL COMUNICATO UFFICIALE

VI ALE TI ZI ANO, 74 - 00196 - ROM A • T. + 39 06 9168401 5  
F. + 39 06916840 29 • [siri@fisir.it](mailto:siri@fisir.it) • [www.fisir.it](http://www.fisir.it)

n. 50 - del 19/10/2020

### Corso Aggiornamenti SIRI Pattinaggio Artistico Modalità e-learning

La Federazione Italiana Sport Rotellistici comunica la data dell'ultimo corso di aggiornamento artistico previsto per il 2020.

| Data           | Specialità        |
|----------------|-------------------|
| 20-22 novembre | Multidisciplinare |

Il corso sarà organizzato in modalità "didattica a distanza" con il seguente orario:

- **VENERDI' accesso piattaforma a partire dalle ore 19:00 – inizio lezione ore 20.30 fine 22.00**
- **SABATO accesso piattaforma ore 08.30 – inizio lezioni ore 09.30-12.30/15.00-18.00**
- **DOMENICA accesso piattaforma ore 08.30 – inizio lezione ore 09.30-12.30**

#### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Tutti gli interessati devono inviare, all'indirizzo di posta elettronica [siri@fisr.it](mailto:siri@fisr.it) **termine iscrizione 15 novembre 2020**, il modulo che trovano in allegato, compilato in ogni sua parte e copia del pagamento di **80.00 €**, da sottoscrivere all'IBAN FISR IT18 V010 0503 3090 0000 0010 114.

**ATTENZIONE: L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEVE ESSERE PERSONALE. NON POSSONO ESSERE INSERITI INDIRIZZI DI POSTA DI SOCIETA' O DI PERSONA DIVERSA DAL TITOLARE DEL MODULO, questo perché verrà inviato il link di partecipazione al corso on line.**

Per informazioni inerenti all'iscrizione potete contattare l'ufficio SIRI-FISR tel. +39 06 91684015 / E-mail: [siri@fisr.it](mailto:siri@fisr.it)

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Angelo lezzi)

**ISCRIZIONE CORSO PER TECNICI**
**IO SOTTOSCRITTO/A:**

|   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| NOME  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  | COGNOME          |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| SESSO:<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |                  |  |  |  |  | DATA DI NASCITA: |  |  |  |  | LUOGO DI NASCITA: |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE:   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  | CITTADINANZA:    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| INDIRIZZO:  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  | CAP:             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| CITTA':   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  | PROVINCIA:       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| TELEFONO FISSO:   |  |  |  |  | TELEFONO MOBILE: |  |  |  |  | E-MAIL           |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |

**DA COMPILARE SE GIA' ISCRITTO ALL'ALBO E TESSERATO FISR:**

|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MATRICOLA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ATTUALE QUALIFICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CONSEGUITA NELL'ANNO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DA COMPILARE SE SI TRATTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGRESSO (NON TESSERATO FISR):**

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TITOLO DI STUDIO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | LINGUE CONOSCIUTE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CONOSCENZA PERSONAL COMPUTER |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Chiedo di essere ammesso a partecipare al corso:**
**SETTORE:**  Artistico  Action  Hockey  Stag.Sport 
**DISCIPLINA:**
 Artistico  Coppie D.  Velocità  Freestyle  Downhill  Aggressive  
 In Line Alp.  Roller Derby  Skateboard  Hockey Pista  Hockey In Line  Maestro R.

**CORSO:**
 Istruttore di Base  1° Livello  2° Livello  3° Livello

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto Federale e dei Regolamenti Federali.

Allego curriculum sportivo e documentazione attestante la quota di partecipazione al corso di €. \_\_\_\_

(bonifico bancario IBAN: IT18 V010 0503 3090 0000 0010 114)

Data

Firma


**CONSENSO PRIVACY**
**DA COMPILARE SE SI TRATTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGRESSO (NON TESSERATI FISR):**

io sottoscritto/a dichiaro:

di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento;

di aver preso visione dell'art. 3 dell'albo dei tecnici confermando di essere in regola con i requisiti richiesti;

 di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet [www.fisr.it](http://www.fisr.it) e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla FISR con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR).

Data

Firma



 Il presente modulo completo delle firme e degli allegati, va scansionato e inviato a [siri@fisr.it](mailto:siri@fisr.it) entro i termini previsti;

**Modulo FISR - TT01  
Versione 2017**