

MODULO DI ISCRIZIONE



F.I.G.C. SGS LOMBARDIA  
CORSO DIRIGENTI



**Corsi CONI-FIGC per aspiranti  
“DIRIGENTI”**

Il sottoscritto.....  
**Codice fiscale** ..... nato a..... Prov.....  
il.....residente a ..... Prov..... CAP.....  
Via/Piazza.....n°.....  
Tel. ....Cell. ....  
e-mail.....

**Chiede**

di essere ammesso a frequentare il Corso di informazione CONI - FIGC SGS per aspiranti “DIRIGENTI”, organizzato dall’Ufficio del Coordinatore Regionale Federale F.I.G.C. SGS Lombardia presso la delegazione di Brescia. Il Corso avrà la durata complessiva massima di n° 18 ore, verrà attivato con un numero minimo di 35 partecipanti, fino ad un massimo in base alla capienza della sala, e si terrà a Rovato presso la sala civica in piazza Garibaldi. Periodo di svolgimento nei mesi di marzo maggio una volta la settimana(il lunedì) in orario serale.

Dichiara di **aver svolto** attività in qualità di dirigente presso la Società  
.....anno/i.....

Dichiara di svolgere, **attualmente**, attività in qualità di dirigente presso la Società  
.....

Dichiara inoltre di essere in possesso del seguente titolo di studio

(indicare con una X l'ultimo titolo conseguito)

- Scuola Elementare                       Scuola Media Inferiore                       Scuola Media Superiore  
 Diploma di Laurea in..... Diploma ISEF Altro (1).....

(1) nel caso di studenti ISEF indicare l'anno di frequenza

**IL MODULO DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATO A MANO O A MEZZO TELEFAX o MAIL  
ALL' UFFICIO DELLA COMITATO REGIONALE LOMBARDIA  
n. 02/21722302 – MAIL. lombardia.sgs@figc.it**