



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**  
**PIAZZA VERDI 14  
39100 BOLZANO**

**Tel-Fax: 0471/1941563  
E-mail: cpaltoadige@federnuoto.it**

## **CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORI DI TUFFI**

Il Settore Istruzione Tecnica (S.I.T.) della Federazione Italiana Nuoto Alto Adige organizza un corso di formazione per ISTRUTTORI DI TUFFI.

### **REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

- a. 18 anni compiuti alla data dello svolgimento della sessione ordinaria degli esami;
- b. titolo di studio alla licenza media inferiore;
- c. non aver riportato condanne penali;
- d. disporre di certificato medico di buona salute;
- e. superamento prova attitudinale di accesso;
- f. pagamento tassa d'iscrizione;
- g. presentazione di 2 foto formato tessera.

### **DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE AL CORSO**

I documenti necessari per la preiscrizione al corso sono:

- a. domanda di ammissione su modulo allegato (MODULO A);
- b. certificato penale (autocertificazione: MODULO B);
- c. certificato di nascita o autocertificazione (MODULO C);
- d. titolo di studio (fotocopia o autocertificazione: MODULO D);
- e. certificato medico di buona salute;
- f. ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione al corso;
- g. autorizzazione all'inserimento dei dati personali in una lista di tecnici da fornire alle società affiliate per la ricerca di lavoro (MODULO E);
- h. dichiarazione sul trattamento dei dati personali (acquisizione del consenso dell'interessato ex artt. 23 e 24 D. Lgs. 196/2003); (MODULO F);
- i. 2 foto tessera

Questi documenti dovranno pervenire entro e non oltre **le ore 18.00 del giorno giovedì 11 gennaio 2018** al Comitato Provinciale Autonomo F.I.N. di Bolzano, (Casa dello Sport, Piazza Verdi 14; tel. 0471 - 1941563).

### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

La quota di partecipazione al corso è pari a **160,00 Euro** e dovrà essere versata dopo domenica 1 gennaio 2018 ed entro giovedì 11 gennaio 2018 al Comitato FIN Alto Adige tramite bonifico bancario presso la Banca Nazionale del Lavoro, IBAN: IT 61 F 01005 03309 000000000719, intestato a F.I.N. Alto Adige, Piazza Verdi 14, 39100 Bolzano, specificando nella causale di pagamento "Nome+cognome - Partecipazione al Corso Istruttori di tuffi".

### **PROVA ATTITUDINALE**

La prova attitudinale avrà luogo a Bolzano presso la Piscina Comunale di Viale Trieste il giorno **venerdì 12 gennaio 2018** con inizio alle ore **17:30**.

Durante la prova attitudinale, gli allievi dovranno:

- Eseguire un tuffo
- Eseguire una prova d'immersione



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**

**Tel-Fax: 0471/1941563  
E-mail: [cpaltoadige@federnuoto.it](mailto:cpaltoadige@federnuoto.it)**

**PIAZZA VERDI 14  
39100 BOLZANO**

- Dimostrare una nuotata subacquea
- Eseguire una prova di galleggiamento a bicicletta (con mani fuori dall'acqua).

Le prove sono valutate con un punteggio che rappresenta il possesso dell'abilità acquatica secondo la determinazione del minimo accettabile.

Il non raggiungimento del limite stabilito in una sola di queste prove costituisce motivo per la non ammissione al corso e comporta l'interruzione immediata dell'esame.

Alla prova attitudinale dovranno partecipare TUTTI gli allievi, compresi gli atleti in attività o gli ex atleti. A chi non supererà la prova attitudinale verranno trattenuti i 50,00 Euro versati quale quota di preiscrizione come spese di segreteria.

#### **LEZIONI**

A Bolzano, presso Casa dello Sport, Piazza Verdi 14 e presso la piscina comunale di Viale Trieste.

#### **TIROCINIO**

Gli allievi dovranno effettuare 30 ore di tirocinio didattico presso una Scuola Nuoto Federale. Ogni ora di tirocinio deve essere svolta sotto il controllo diretto di un tecnico federale qualificato ed il giudizio finale deve essere firmato dal tecnico responsabile della Scuola Nuoto Federale. Le 30 ore di tirocinio dovranno essere svolte entro la data prevista per l'esame. Quando si presenteranno all'esame finale, gli allievi dovranno consegnare un documento timbrato e firmato dal responsabile della Scuola Nuoto Federale che attesti la frequenza delle 30 ore di tirocinio didattico. L'allievo che non avrà terminato le 30 ore di tirocinio non potrà essere ammesso all'esame orale. Il periodo di tirocinio sarà svolto dagli allievi a titolo gratuito, quale periodo di formazione didattica.

#### **ESAME ORALE**

L'esame orale avrà luogo presso la Casa dello Sport a Bolzano in data e ora ancora da definire, che verranno comunicate durante il corso.

Alla valutazione potranno accedere solamente i candidati che abbiano partecipato ad almeno il 75% delle ore teoriche ed abbiano svolto le 30 ore di tirocinio, riportando un giudizio sufficiente.

I candidati assenti o risultanti non idonei all'esame, potranno sostenere una seconda prova, dietro pagamento di una relativa tassa, nella sessione d'esame successiva. Qualora il candidato risultasse ancora assente o non idoneo alla seconda prova, dovrà frequentare nuovamente il corso.

#### **MANTENIMENTO DELLA QUALIFICA**

Il mantenimento della qualifica di Istruttore di Tuffi è subordinato alla frequenza, almeno ogni 4 anni, di un seminario di aggiornamento. Per il primo aggiornamento si fa riferimento alla data di esame, per gli aggiornamenti successivi, si fa riferimento alla data del precedente aggiornamento.



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**

**Tel-Fax: 0471/1941563  
E-mail: cpaltheadige@federnuoto.it**

**PIAZZA VERDI 14  
39100 BOLZANO**

## **CORSO ISTRUTTORE DI TUFFI PROGRAMMA**

Data	Orario	Sede	Ore	Argomento	Relatore	Pagine
ven 12/1	17:30	BZ-Piscina V.le Trieste		Prova pratica attitudinale	Docenti	
mer 24/1	19.30 - 21.10	Bolzano	2	Linee guida della formazione federale	Marco Giongo	---
	21.20 - 23.00	Casa dello Sport	2	Cultura dell'acqua - Th del movim.		1.3-1.4
gio 25/1	19.30 - 21.10	Bolzano	2	Area psicopedagogica	Cominato Luca	2.1
	21.20 - 23.00	Casa dello Sport	2			2.3->2.5
ven 26/1	19.30 - 21.10	Bolzano Piscina Viale Trieste	2	Il corpo umano	Dott. Munari E.	->3.1.2.5 3.2
mer 31/1	19.30 - 21.10	BZ - Casa dello Sport	2	Insegnamento e apprendimento	Marco Giongo	2.6
gio 1/2	21.20 - 23.00	BZ - Casa dello Sport	2	Elementi di primo intervento	Thurner Thomas	4.7
ven 2/2	18.30 - 21.00	Bolzano Piscina Viale Trieste	3	La scuola di tuffi	Cima Massimo	
	21.10 - 22.00		1	Regolamento tuffi	Paola Munari	
	22.00 - 22.50		1	La ginnastica nei tuffi	Paola Munari	
lun 5/2	19.30 - 21.10	Bolzano	2	La scuola di tuffi	Sacchin Christopher	
	21.20 - 23.00	Piscina Viale Trieste	2	Aspetti educativi dei tuffi	Cagnotto Giorgio	
ven 9/2	18.30 - 21.00	Bolzano	3	La scuola di tuffi	Sacchin Christopher	
	21.10 - 22.50	Piscina Viale Trieste	2	La ginnastica nei tuffi	Paola Munari	
sab10/2	14.30 - 17.00	Bolzano	3	La scuola di tuffi	Sacchin Christopher	
	17.10 - 19.50	Piscina Viale Trieste	2	La ginnastica nei tuffi	Cagnotto Giorgio	
da definire		BZ - Casa dello Sport		Esame orale		

**Totale ore teoriche: 33**

**Massime assenze ammesse: 8 ore**

**Tirocinio didattico: 30 ore**



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**

**Tel-Fax: 0471/1941563  
E-mail: cpaltheadige@federnuoto.it**

**PIAZZA VERDI 14  
39100 BOLZANO**

MODULO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
AL CORSO PER ISTRUTTORI DI TUFFI**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....

Residente a.....

Via.....n.....cap.....

Tel..... Cell.....

(i numeri verranno utilizzati ESCLUSIVAMENTE per comunicazioni e/o variazioni relative al corso)

E-mail.....

chiede di partecipare al Corso per Istruttori di tuffi organizzato dal Settore Istruzione Tecnica della Federazione Italiana Nuoto Alto Adige.

Data.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

MODULO B

**Dichiarazione sostitutiva della  
CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI  
(Art. 46 – lettera aa, bb, cc, ee – D.P.R. 28.12.2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....

Residente a..... Via.....n.....cap.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di non avere riportato condanne penali.

Data.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

(per esteso e leggibile)



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**

**Tel-Fax: 0471/1941563  
E-mail: cpaltheadige@federnuoto.it**

**PIAZZA VERDI 14  
39100 BOLZANO**

MODULO C

Dichiarazione sostitutiva della  
CERTIFICAZIONE DI LUOGO E DATA DI NASCITA  
(Art. 46 – lettera a – D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....

Residente a..... Via.....n.....cap.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere nato a ..... il.....

Data.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

(per esteso e leggibile)

MODULO D

Dichiarazione sostitutiva della  
CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO  
(Art. 46 – lettera l, m, n – D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....

Residente a..... Via.....n.....cap.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di avere il titolo di studio .....

conseguito in data ..... presso.....

con il seguente punteggio.....

Data.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

(per esteso e leggibile)



**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**



---

**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO  
ALTO ADIGE - SÜDTIROL**  
**PIAZZA VERDI 14  
39100 BOLZANO**

**Tel-Fax: 0471/1941563  
E-mail: cpaltheadige@federnuoto.it**

---

MODULO E

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....

AUTORIZZA

l'inserimento dei propri dati personali in una apposita lista di tecnici da fornire alle società affiliate in cerca di lavoro.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....



**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (rev\_2014)  
EX ARTT. 23 E 24 D. LGS. 196/2003**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ [in caso di minori, in qualità di  esercente la potestà genitoriale  tutore  curatore di \_\_\_\_\_], presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN ([www.federnuoto.it/federazione/privacy](http://www.federnuoto.it/federazione/privacy)) che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

A. di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

*Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.*

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.*

B. di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

**NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

*Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.*

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.*

li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma dell'interessato)