



# Iscrizione

## Formazione esa per esperti, 1ª parte

### Sport per gli adulti

Corso n°: \_\_\_\_\_ dal: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

### Condizioni d'ammissione

Raccomandazione di un'organizzazione partner di esa presso la quale la persona sarà attiva come esperto/a esa.

Conferma di cinque giorni di formazione continua nel contesto di esa.

Conferma che è assicurata la seconda parte del corso esperti nel quadro di un corso monitori esa.

Formulario di iscrizione compilato correttamente.

### Dati personali

N° personale esa: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ Capo/Luogo: \_\_\_\_\_ Ct.: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Sesso: m f N° AVS: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Privato Uff. Cellulare  
Lingua materna: i f t 2ª lingua: i f t Nazionalità: \_\_\_\_\_

### Motivazione

La preghiamo di voler illustrare per iscritto i motivi per cui vorrebbe svolgere l'attività di esperto/a esa.

Sono a conoscenza delle condizioni d'ammissione e dichiaro di soddisfare i requisiti richiesti.



## Conferma della organizzazione partner

Organizzazione partner:

N° personale esa:

Nome:

Cognome:

Fonction:

E-mail:

## Conferma del posto di tirocinio in un corso monitori esa

La 2ª parte del corso esperti esa viene assicurata nel quadro del seguente corso:

Corso n°:

dal:

al:

Nome del formatore di esperti esa:

Sede del corso:

## Impieghi previsti

Conclusa la formazione sono previsti i seguenti impieghi nella formazione e nel perfezionamento esa:

Corso n°:

dal:

al:

Funzione:

Corso n°:

dal:

al:

Funzione:

## Analisi delle esigenze/Lettera di raccomandazione

Vogliate spiegare qui di seguito perché il candidato/a esperto/a esa dovrebbe essere ammesso alla formazione.

Raccomando la candidatura della persona percitata alla formazione esperti e confermo le indicazioni elencate.

Inviare il modulo a: [esa@baspo.admin.ch](mailto:esa@baspo.admin.ch)