

**Al Presidente del C. R. \_\_\_\_\_ F.G.I.**

Il sottoscritto, Presidente della Società/Associazione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_

Presenta richiesta al CR \_\_\_\_\_ F.G.I. affinché la Società/Associazione di cui sopra sia inserita nell'elenco delle Società/Associazioni sede di tirocinio per gli aspiranti tecnici di:

**1° Livello Tecnico Societario**

per la/le seguenti sezioni:

GAM                       GR                       AER                       GpT

GAF                       TE                       SF

Indica la disponibilità del/dei seguenti tecnici ad operare in qualità di Tutor del Tirocinio:

1 \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

**2° livello Tecnico Regionale**

per la/le seguenti sezioni:

GAM                       GR                       AER                       GpT

GAF                       TE                       SF

Indica la disponibilità del/dei seguenti tecnici ad operare in qualità di Tutor del Tirocinio:

1 \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

Data, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PRESIDENTE**

**NB**

Per i requisiti necessari ad ottenere il tirocinio vedi: Regolamento Quadri Tecnici, art. 6.