

Allegato A)



REGIONE SICILIANA

**Assessorato del Turismo, dello Sport
e dello Spettacolo**
Via Notarbartolo, 9 – 90141 Palermo



Collegio Regionale Maestri di sci
Via Papa Pio IX, nr 5
95015 Linguaglossa (Ct)

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla prova dimostrativa attitudinale pratica (selezione) per l'ammissione all' 11° corso di abilitazione all'esercizio della professione di maestro di SCI Alpino 2026

Collegio Regionale Maestri di sci Sicilia
Via Papa Pio IX, 5
95015 Linguaglossa CT
collegiomaestriscisicilia@pec.it

e p.c.

**Regione Siciliana Assessorato del turismo
dello sport e spettacolo**
-Servizio 5
90141 Palermo
dipartimento.turismo@certmail.regenre.sicilia.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il..... residente a vian.....

C.F.....tel.....

mail.....pec.....

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla prova dimostrativa tecnica (selezione) per l'ammissione al 11°corso di formazione per l'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di SCI alpino. Consapevole delle sanzioni cui può incorrere in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

D I C H I A R A

- di essere residente in cap. Vian.....

- di essere titolare della Tessera Fisi n.....rilasciata ilin corso di validità o di Polizza assicurativa contro gli infortuni n..... emessa da con scadenza.....;
- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato membro dell'U.E.;
- di non avere riportato condanne penali ostative all'insegnamento della professione;
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (o di un titolo di studio equipollente se proveniente da Stati esteri);
- di assumersi tutte le responsabilità civili e penali, per danni che può provocare a se e a terzi durante lo svolgimento delle prove pratiche/attitudinali;
- **di essere consapevole che durante la prova di selezione è obbligatorio l'utilizzo del casco e del pantalone intimo antitaglio previsti dal regolamento della FISI;**
- di essere consapevole ed accettare che il versamento del contributo per la partecipazione alle prove di selezione, di cui si allega copia della ricevuta di versamento, non verrà in alcun modo restituito anche nel caso di non ammissione al successivo corso e/o di rinuncia o impossibilità allo svolgimento delle prove di selezione;
- di essere consapevole che, in caso di non partecipazione al Corso, l'eventuale idoneità conseguita con il superamento della prova selettiva non sarà valida per l'iscrizione ad eventuali Corsi;
- di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso per l'accesso alle prove selettive del 11° corso di abilitazione all'esercizio della professione di maestro di Sci Alpino, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 della legge 8 marzo 1991, n. 81 e dell'art. 4 e segg. della legge regionale 23 marzo 2010 n. 7.

Allega alla presente:

- certificato medico sportivo per attività agonistica, in corso di validità, rilasciato da un centro di medicina dello sport
- documento valido d'identità;
- ricevuta di versamento della quota d'iscrizione alla selezione
- copia codice fiscale;
- copia tessera FISI e/o Assicurazione infortuni RCT

Indirizzo mail al quale dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative alla presente istanza:
email.....

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto legislativo del 30/6/2003, n. 196.

Data

Firma

Allegato B



REGIONE SICILIANA

Assessorato Turismo Sport e Spettacolo



Collegio Regionale Maestri di sci

OGGETTO: Istanza partecipazione all' 11° Corso di formazione di maestro di SCI Alpino anno 2026

Collegio Regionale Maestri di sci Sicilia
collegiomaestriscsicilia@pec.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in vian.....
Codice fiscale..... recapiti telefonici.....
cellulare..... indirizzo-mail.....
pec..... avendo superato le relative prove selettive

CHIEDE

di essere ammesso/a al 11° Corso per l'abilitazione alla professione di maestro di sci alpino 2026.

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara di accettare le condizioni previste dall'Avviso per la frequenza del Corso medesimo e conferma il possesso dei requisiti e dei dati già dichiarati nell'istanza di partecipazione alle predette prove selettive, assumendosi tutte le responsabilità civili e penali per danni che può provocare durante lo svolgimento del Corso. Inoltre dichiara di accettare che un numero di assenze superiore al 10% del monte ore complessivo delle lezioni del Corso comporta il divieto di sostenere l'esame finale abilitativo alla professione di maestro di sci alpino.

Allega alla presente:

- ricevuta di versamento della prima rata da effettuarsi entro 2 giorni dall'inizio del corso pari ad un terzo della quota di iscrizione al Corso che sarà di € 2.200 per i non residenti e di
- € 2.000 per i residenti in Sicilia
- copia codice fiscale e documento di identità;
- copia tessera FISI e/o Assicurazione infortuni RCT

N.B. La seconda e terza rata di pari importi dovrà essere versata a Giugno e Ottobre 2026.

Indirizzo mail dove indirizzare tutte le comunicazioni necessarie

email.....

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto legislativo del 30/6/2003, n. 196.

Data

Firma

.....

TAGLIA DIVISA

UOMO

| | | | | | |
|-----------|----|---|---|---|----|
| PANTALONE | XS | S | M | L | XL |
| GIACCA | XS | S | M | L | XL |

DONNA

| | | | | | |
|-----------|----|---|---|---|----|
| PANTALONE | XS | S | M | L | XL |
| GIACCA | XS | S | M | L | XL |