Ente convenzionato con

CORSO
ISTRUTTORE NAZIONALE TENNIS
Roma
21-27 SETTEMBRE 2026

Io sottoscritto/a …….……..…..

nato/a a ……..…… provincia di ……...…in data …….

residente in ……..……provincia di …….……. …..

Via …….…… c.a.p. …….…..…… C.F. ……

recapito telefonico (cellulare) ……titolo di studio…….

e-mail …….……..

migliore classifica FITP (se posseduta) …… conseguita nell'anno…….; classifica FITP attuale (se posseduta) ……..

qualifiche tennistiche possedute (con FITP, PTR, Enti di Promozione Sportiva): ……

…….

chiedo di essere ammesso al Corso per Istruttore Nazionale di Tennis ACSI che avrà luogo a Roma Settembre 2026

Ai fini della partecipazione al corso in oggetto, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- di aver compiuto il 18° anno d'età.
- di essere in possesso della licenza di Scuola Media Inferiore.
- di non essere stato assoggettato, da parte del C.O.N.I. o di qualsiasi federazione sportiva, a squalifiche o a inibizioni complessivamente di durata superiore ad un anno.
- di aver sempre partecipato alle rappresentative nazionali, qualora convocato.
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportano l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno.
- di non aver subito sanzioni di sospensione dell'attività sportiva a seguito di utilizzazione di sostanze o di metodi che alterano le naturali prestazioni fisiche nell'attività sportiva.
- di essere in possesso di tessera sport ACSI valida per l'anno in corso (se mancante, e obbligatorio riempire ed inviare l'allegato "B")

Allego alla presente:

- Fotocopia carta di identità o altro documento di riconoscimento.
- Fotocopia del titolo di studio posseduto (accompagnata dall'allegato "D" compilato).
  (In alternativa alla copia del titolo di studio è possibile inviare l'allegato "C" compilato).
- Copia del certificato medico rilasciato da non oltre 12 mesi attestante l'idoneità all'attività sportiva non agonistica, o agonistica.
- Curriculum tennistico/sportivo personale.
- Copia dell'allegato "A" firmato per presa visione ed accettazione.
- Copia della tessera sport ACSI (se posseduta)

…….. ……..

luogo e data firma

Allegato “A”

Regole per l’ammissione e lo svolgimento del Corso Istruttore Nazionale Tennis ACSI

Il corso avrà luogo a Roma in data 21-27 Settembre 2026.

Nei giorni 21/22/23 Settembre si svolgeranno le sessioni teoriche on-line con inizio ore 18,00; i tre giorni finali saranno svolti in presenza con inizio venerdì 25 Settembre alle ore 13,30.

Il numero massimo di partecipanti è 30. Le domande di partecipazione dovranno essere inviate per e-mail all’indirizzo: settoretennis@acsi.it e, ove complete degli allegati richiesti (come da Modulo di Iscrizione), saranno accettate in base all’ordine di ricezione.

I partecipanti dovranno essere presenti ad almeno l’80% delle ore del corso. In caso di presenza inferiore a tale percentuale, i partecipanti non saranno ammessi a svolgere l’esame finale.

Il Corso prevede 3 aree di valutazione:
1. **Prova di gioco:** esecuzione di 8 abilità di gioco assegnate.
2. **Prova di insegnamento**: di uno o più colpi/tecniche assegnati.
3. **Esame scritto:** Test a risposta multipla o Vero/Falso.

Per poter acquisire la qualifica di Istruttore Nazionale Tennis ACSI sarà necessario superare tutte e tre le aree di valutazione (Prova di gioco, Prova di insegnamento, Test scritto) nella stessa sessione di valutazione.

L’esito riguardo le tre aree di valutazione sarà ad esclusivo giudizio del Settore Nazionale Tennis e Padel ACSI e dello staff che condurrà il corso.

Il costo del corso in oggetto è di €uro 460,00 (comprensivo di tesseramento ACSI) da pagarsi in unica soluzione a mezzo bonifico bancario da versare a:

ACSI Settore Sportivo Nazionale Tennis e Padel
codice iban
IT80P0503403241000000005043
Causale: Quota prenotazione Corso I. N. Tennis ACSI di (specificare il nome del partecipante)

POLITICA DI RIMBORSO

Qualora un candidato che abbia inviato il modulo di iscrizione ed effettuato il relativo pagamento intenda rinunciare alla partecipazione avrà diritto al rimborso del 100% della quota complessiva di iscrizione se la disdetta sarà formulata per iscritto entro 15 gg dall’inizio del corso; del 70% dal quindicesimo all’ottavo giorno prima dell’inizio del corso; del 50% dall’ottavo al penultimo giorno precedente l’inizio del corso. Per rinunce che giungano dal giorno antecedente l’inizio del corso in poi, non è previsto rimborso. Rimangono a carico dei partecipanti le spese di viaggio, vitto e alloggio sostenute per lo svolgimento del corso.

EQUIPARAZIONE ACSI-FITP

In accordo con la convenzione sottoscritta da ACSI e FITP, il percorso formativo completato per l’ottenimento della qualifica di Istruttore Nazionale Tennis ACSI fornisce la possibilità di ottenere la qualifica di Istruttore di 1° grado FITP, svolgendo, gratuitamente, un aggiornamento con superamento di esame organizzato dalla FITP stessa. I requisiti per accedere all’aggiornamento (oltre ad aver acquisito la qualifica di Istruttore Nazionale Tennis ACSI) sono gli stessi previsti per l’iscrizione ai corsi per Istruttore di 1° grado FITP, anche in termini di titolo di studio, età minima, classifica minima richiesti.

Firma per presa visione e accettazione_____

Allegato “B”

DOMANDA DI TESSERAMENTO ACSI
TESSERA SPORT

IL SOTTOSCRITTO……..……NATO A ……..……

(PROVINCIA)…… IL …… CF ……

RESIDENTE IN …… INDIRIZZO ……

N° CELLULARE ……..…… E-MAIL ……

CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO IL ……

CHIEDE CHE GLI VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI AFFILIAZIONE ACSI (TESSERA SPORT), REQUISITO NECESSARIO PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORE DI TENNIS ACSI.

DATA …… FIRMA ……

(Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lvo 196/2003, dichiara di essere stato/a edotto/a che i dati personali richiesti direttamente o raccolti presso terzi verranno utilizzati ai soli fini della presente richiesta di associazione e, per via di ciò, presta il consenso al loro trattamento. Prende altresì atto che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente collegate alle finalità dell’incarico)

“Allegato C”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(ART. 46 e 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___ /___/_____

a _____ (___) residente in _____

Via/Piazza _____

CF _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di avere conseguito il seguente titolo di studio: _____ nell’anno scolastico _____/_____ presso _____ con sede a _____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

Luogo e Data _____

Il dichiarante

_____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

“Allegato D”

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI DOCUMENTI

da allegare alla copia del documento/titolo/atto
di cui si attesta la conformità all'originale (Art. 21, Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

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

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

in via .....

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti documenti falsi, ovvero ne fa uso, è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/20ll e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità,

dichiara che la copia del presente documento/titolo/atto: .....
rilasciata da ..... riprodotto per intero/per estratto, composto da n ..... fogli, è conforme all'originale conservato dal sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 8 della Legge 23 maggio 1995 n.70, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ (luogo, data)

_____ (firma dichiarante)