

FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

Comitato regionale Lombardia



Milano, 3 Agosto 2025

A tutte le società della Lombardia
p.c. alla Segreteria Generale FIS – Marco Cannella
p.c. al Settore Formazione FIS – Paola Guarneri

Oggetto: Corso di formazione per Tecnico di 1° Livello 2025 – Agg. 29/08/2025

Il Comitato Regionale della Lombardia organizza l'edizione 2025 del **Corso di formazione per Tecnico di 1° Livello di Scherma** (ex Istruttore Regionale).

Il Corso si terrà indicativamente nelle giornate e negli orari qui indicati:

- **11 e 12 Ottobre dalle 8.30 alle 17.30 (TEST D'INGRESSO + SPADA)**
- 1 e 2 Novembre dalle 8.30 alle 17.30 (FIORETTO)
- 8 e 9 Novembre dalle 9.00 alle 17.00 (SCIABOLA)
- 6 Dicembre dalle 9.00 alle 18.00 (REGOLAMENTO, PARALIMPICA E STORICA).

L'orario definitivo delle lezioni e i nominativi dei rispettivi docenti verrà fornito il primo giorno di corso. Le lezioni di Arma, Regolamento, Paralimpica e Storica saranno in presenza, presso l'Accademia della Scherma "A. Felli", via Luigi Galvani 2, Busto Arsizio (VA), mentre le lezioni di Materie Generali (Metodologia dell'insegnamento-Metodologia allenamento) verranno svolte su piattaforma on-line.

I partecipanti dovranno presentarsi il primo giorno di corso al test d'ammissione muniti di:

- **documento di identità in corso di validità**
- **materiale schermistico alle TRE ARMI**
- **domanda di ammissione in originale**
- **quota di partecipazione (ricevuta del bonifico effettuato)**

ATTENZIONE: In mancanza di quanto sopra richiesto sarà negata la partecipazione al Corso.

Ai candidati che inoltreranno domanda di ammissione al Corso, verrà inviato l'estratto del regolamento SnaQ relativo alla sezione Tecnici di 1° livello.

Al link <http://www.maestridischerma.it/sito/testi-e-letture/> sono disponibili i trattati delle tre Armi.

Al fine di agevolare il contenimento delle spese nei confronti dei partecipanti, il contributo quest'anno richiesto è di **€ 200,00** (da versare con bonifico bancario a: Federazione Italiana Scherma CR Lombardia c/o BNL Ag. di Milano, IBAN : IT41E0100501610000000000791

Si pregano le Società di trasmettere ai propri tesserati interessati al corso le informazioni riportate nel presente comunicato unitamente alla domanda di ammissione.

Per ogni altra eventuale informazione è possibile il Settore Tecnico CRL, M° Anna Forni settore.tecnico@crl-fis.it oppure il Comitato Regionale FIS-Lombardia – presidente@crl-fis.it

Ringraziando per la collaborazione si inviano cordiali saluti.

Comitato regionale Lombardia FIS

Federazione Italiana Scherma
Settore Tecnico e Formazione

Comitato regionale Lombardia – Federazione Italiana Scherma

c/o Lorenzo Ravazzani, Via R. Pitteri 4, 20134 Milano
segreteria@crl-fis.it - <https://lombardia.federscherma.it/>



AL COMITATO REGIONALE LOMBARDIA

- da inviare compilata via e-mail a settore.tecnico@crl-fis.it entro e non oltre **mercoledì 1 Ottobre 2025**
- l'originale della domanda va consegnata a mano il primo giorno di corso

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER TECNICO DI 1° LIVELLO

Il/la sottoscritt _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Indirizzo _____ CAP _____

Cod. Fis. _____ Cell _____

Indirizzo mail: _____

Società FIS di appartenenza: _____

dichiara, in ottemperanza con quanto richiesto dal Regolamento della Scuola Magistrale:

- di essere in regola con il tesseramento alla F.I.S. per la stagione 2025-2026;
- di essere in regola con la scuola dell'obbligo;
- di non aver riportato condanne per taluno dei reati di cui agli art. 600bis, 600ter, 600quater, 600quinqies e 609undecies del Codice Penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori; - di versare la quota di iscrizione tramite bonifico bancario.

Con la presente il sottoscritto inoltra a codesto Comitato Regionale richiesta di partecipazione al Corso per Tecnico di 1° Livello secondo il programma che verrà comunicato e le disposizioni previste.

Il sottoscritto aspirante Tecnico di 1° Livello indica inoltre il Maestro/Istr. Nazionale:

Sig./Sig.ra _____ quale TUTOR del proprio percorso formativo

e la Società _____ quale sede del proprio tirocinio.

Firma Candidato

Firma Tutor

Timbro e Firma
Presidente Società

Luogo e data,