

## DOMANDA DI EQUIPARAZIONE QUALIFICA TECNICA

**(N.B.: La presente domanda dovrà essere corredata di  
copia del diploma o del tesserino tecnico presi con il precedente ente)**

**Il sottoscritto:**

Cognome		Nome	
C.F.			
Nato a	Prov.	il <i>(gg/mm/aa)</i>	
Residente a	Prov.	Via	N°
Cap	Tel.	cell.	
E-mail			

**in possesso della qualifica di:**

*(IMPORTANTE:*

- *indicare solo la qualifica di livello più alto in caso di più titoli nella stessa disciplina;*
- *in caso di discipline diverse, indicare tutte le qualifiche conseguite di livello più alto.)*

Disciplina e qualifica (es.: Maestro Bronzo Danze Caraibiche)	N° diploma	N° tesserino	Ente
1° disciplina			
2° disciplina			
3° disciplina			
4° disciplina			
5° disciplina			

**CHIEDE**

il riconoscimento e l'equiparazione della medesima alla qualifica di pari livello prevista dal Regolamento Sportivo di A.S.C.

Alla fine del percorso di riconoscimento ed equiparazione il tecnico sarà inserito nell'albo nazionale dei diplomati, dopo aver ottemperato al pagamento delle quote previste.

**Privacy**

In conformità alle disposizioni previste dal D. Lgs. n. 196/03 sulla tutela dei dati personali, A.S.C. Danza - Accademia Insegnanti di Ballo informa che i dati personali da Lei forniti attraverso la compilazione di questo modulo verranno registrati su supporti elettronici protetti e trattati in via del tutto riservata da A.S.C. Danza - Accademia Insegnanti di Ballo per le proprie finalità istituzionali.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_