

CLUB ALPINO ITALIANO

ALLA COMMISSIONE NAZIONALE SCUOLE DI ALPINISMO – SCI ALPINISMO(1)
 REGIONALE(2)..... SCUOLE ALPINISMO
 SCI ALPINISMO

RICHIESTA DI NULLA OSTA

CORSO.....

DATA.....

LA.....
.....
(SCUOLA DEL CAI)

CHIEDE IL NULLA OSTA PER L'EFFETTUAZIONE DEL CORSO DESCRITTO.
LA SEZIONE E LA SCUOLA DICHIARANO CHE VERRANNO ESEGUITE LE NORMATIVE PREVISTE DALLA C.N.S.A.SA.

SEZIONE DEL C.A.I. SCUOLA DEL C.A.I.

TIMBRO

TIMBRO

FIRMA PRESIDENTE FIRMA DIRETTORE

NULLA OSTA COMMISSIONE COMPETENTE

RICHIESTA PERVENUTA IL.....

NULLA OSTA RILASCIATO IL.....

RELAZIONE DI FINE CORSO

CORSO.....

DATA.....

LA.....
.....
(SCUOLA DEL CAI)

CONFERMA DI AVER EFFETTUATO IL

CORSO DI

GIUSTO IL VS. NULLA OSTA DEL

IL CORSO HA AVUTO INIZIO IL GIORNO.....
ED E' TERMINATO IL GIORNO

GLI ALLIEVI ISCRITTI AL CORSO SONO STATI n....
DI CUI IDONEI n.....

L'ASSICURAZIONE E' STATA EFFETTUATA:

- Tramite sede legale C.A.I.
 Tramite altra Compagnia

ALLA FINE DEL CORSO SONO NON SONO
STATI EFFETTUATI ESAMI

(In caso negativo specificare quali criteri di valutazione dell'allievo sono stati eseguiti)

Direttore Scuola

Direttore Corso

RELAZIONE PERVENUTA IL.....

AVVERTENZA: LE RICHIESTE CHE PERVENGONO SENZA FIRME LEGGIBILI E SENZA TIMBRI NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.
I CORSI SPROVVISTI DI NULLA OSTA NON SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE DEVE ESSERE RICHIESTO IL NULLA OSTA PER OGNI CORSO ORGANIZZATO DALLE SCUOLE.

(1) Per corsi I.A. – ISA e Speciali
(2) Indicare la Regione

CLASSIFICAZIONE DEL CORSO A1 – AR1 – AG1 – AR2 – AG2 – ARG1
AL – SA1 – SA2 – SA3

Periodo di svolgimento del corso: dal al

Direttore Scuola (INA-INSA)
(cognome, nome , indirizzo, cap, città, telefono e fax)

Direttore Corso (IAL – IA – ISA – GA)
(cognome, nome , indirizzo, cap, città, telefono e fax)

INA - INSA (Compreso il direttore della scuola e/o del corso)

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

IAL - IA – ISA - GA (Compreso il direttore del corso)

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Aiuto Istruttori

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Istruttori Titolati : Aiuto Istruttori : Allievi

Il numero totale degli aiuto Istruttori non deve superare la proporzione di tre a uno rispetto ai titolati.

PROGRAMMA DEL CORSO DI Lezioni teoriche e pratiche in programma
(barrare casella a sinistra per il Nulla Osta e a destra per la Relazione di Fine Corso)

Sede

nei giorni di alle ore

RICHIESTA DI NULLA OSTA RELAZIONE DI FINE CORSO

LEZIONI TEORICHE

DATA	ARGOMENTO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

DATA	ARGOMENTO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

LEZIONI PRATICHE ed ESERCITAZIONI(1)

DATA	LOCALITA'
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

DATA	LOCALITA'
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

(1) INDICARE GRUPPO MONTUOSO O ZONA DELLE OPERAZIONI. LE EVENTUALI ASCENSIONI ALPINISTICHE O SCI ALPINISTICHE SONO DA SPECIFICARE NELLE NOTE PARTICOLARI CON GLI ESTREMI DELLE STESSE.

