**Spett. li**

**- Coordinatore Naz. CNSS-SSI**

 scuole@socissi.it

**- Segreteria Soci SSI**

 segreteria@socissi.it

## DATI CONSUNTIVI CORSO DI…….LIVELLO

A seguito della nostro Corso di \_\_\_\_\_livello notifichiamo quanto segue:

1. Numero progressivo:
2. Titolo del Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Organizzazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Località:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Periodo di effettuazione: dal al
6. Numero totale degli iscritti:(c**ompilare elenco 1 in calce)** (uomini donne )
7. Età media degli iscritti: (min\_\_\_\_\_\_\_\_ max\_\_\_\_\_\_\_\_)
8. Numero dei promossi **(*in caso di Esami di qualifica*)**: \_\_\_\_\_\_ ( IT\_\_\_\_\_ AI \_\_\_\_\_) (c**ompilare elenco 4 in calce)**
9. Si sono verificati incidenti? (Si/No):
10. Natura e conseguenze dell’eventuale incidente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Estremi della denuncia:
12. Dispense e/o materiale eventualmente distribuito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. E’ stato prodotto materiale didattico? SI\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. Quota di iscrizione al Corso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I dati trasmessi potranno essere utilizzati dalla SSI per essere pubblicati o elaborati**

**Data** **03/07/22** **Il Coordinatore Regionale**

 (nome cognome)

# 1) Iscritti al Corso

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n°** | **Nome Cognome** | **Gruppo** | **Scuola** | IT/AI CNSS-SSI |
| NO | SI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 2) Istruttori di Speleologia che hanno tenuto lezioni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° | Cognome e Nome | Lezione curata | Istituzione/Gruppo |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

# 3) Istruttori di Tecnica che hanno collaborato

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDSocio | Cognome e Nome | Gruppo | Scuola | Regione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 4) esame (compilare solo in caso Di Esami Di qualifica) Soci che hanno ottenuto la qualifica IT/AI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDSocio | Cognome e Nome | Gruppo | Scuola | IT/AI | Regione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |