

**Modulo candidatura tecnico  
Progetti Promozionali FIJLKAM**

Nome	
Cognome	
Email	
Data di nascita	
Luogo	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica	
Settore	<input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Lotta <input type="checkbox"/> Karate
ASD/SSD presso cui è tesserato/a	
Titolo di Studio	<input type="checkbox"/> Laurea in Scienze Motorie <input type="checkbox"/> Altra Laurea in ambito educativo/pedagogico <input type="checkbox"/> Altro
Abilitazione Educatore Sportivo Scolastico FIJLKAM*	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Esperienza in progettualità scolastiche nella Scuola Primaria (indicare nome dell'Istituto Scolastico, anno scolastico di riferimento, durata del progetto)	
Eventuali altre esperienze o titoli rilevanti per il Progetto	

\*Solo per le Regioni in cui è stato realizzato il Corso per Educatore Sportivo Scolastico (Lazio, Campania, Veneto, Calabria, Sicilia, Lombardia, Toscana)