|  |  |
| --- | --- |
| AqCAICLUB ALPINO ITALIANO**Commissione Centrale****per l’Escursionismo** | *(Mod. ……del 05/10/19)***SCHEDA ANNUALE ATTIVITÀ SVOLTA**DAGLI ACCOMPAGNATORI DI ESCURSIONISMO**Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTTO Escursionismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(Compilare in formato elettronico ed inoltrare in formato PDF in un unico file, al proprio OTTO Escursionismo entro il 31 GENNAIO dell’anno successivo)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome:  | Nome:  |
| Luogo nascita:  | Data nascita: |
| Residente a:  | CAP  |
| Indirizzo:  | n.  |
| Codice Fiscale | Recapiti telefonici  | E-mail |
| Appartenente alla Sezione CAI di | Sottosezione di | MATRICOLA  |

|  |
| --- |
| **TITOLI E** **QUALIFICHE POSSEDUTE** |
| **❑** ASE | **❑** AE | **❑** EEA | **❑** EAI | **❑** ANE |
|  Altri titoli o qualifiche: ……………………………………. |

|  |
| --- |
| **CARICHE SOCIALI IN ORGANI TECNICI NAZIONALI, REGIONALI O SEZIONALI RICOPERTE** **nell’anno di riferimento** |
| **❑** OTCO – **❑** OTTO | **❑** Presidente **❑** Componente **❑** Collaboratore esterno |
| **❑** SCE – **❑** SRE | **❑** Direttore **❑** Componente **❑** Corpo docente |
| SSE | **❑** Direttore **❑** Vicedirettore **❑** Corpo docente |

|  |
| --- |
| **CARICHE SOCIALI SEZIONALI-SOVRASEZIONALI RICOPERTE nell’anno di riferimento** |
| **SEZIONE - GR - CENTRALE** | **ORGANO, COMMISSIONE, RUOLO RICOPERTO:** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PARTECIPAZIONE AI SEMINARI DI AGGIORNAMENTO ORGANIZZATI DA SCE, OTTO O SSE****E/O AI CONGRESSI NAZIONALE/REGIONALI ORGANIZZATO DALLA CCE O DALL’OTTO** |
|  | **DATA** | **LOCALITA’** | **TIPO DI AGGIORNAMENTO** | **ORGANIZZATO DA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome:**  | **MATRICOLA n.**  |

**SCHEDA ANNUALE ATTIVITA’ DI ACCOMPAGNATORE**

***Nelle tabelle seguenti sono da riportate, in ordine cronologico, solo le attività svolte nell’anno***

***in qualità di Accompagnatore di escursionismo valide per il mantenimento del titolo/qualifica.***

***(aggiungere/togliere righe se necessario)***

|  |
| --- |
| **ACCOMPAGNAMENTO:** Organizzazione e conduzione in proprio o in affiancamento di escursioni sezionali (presso la sezione di appartenenza) o intersezionali [MINIMO 2] |
|  | **TIPOLOGIA** | DATA | DESCRIZIONE (località, meta, disl. positivo, difficoltà) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

*Le tipologie sono: ESC, EEA, EAI, TREK(king, 3 o più giorni) – difficoltà: utilizzare scale ufficiali*

|  |
| --- |
| ATTIVITA’ DIDATTICA IN CORSI SEZIONALI O INTERSEZIONALI (di cui al Quaderno 2, compresi E0 e EAI0) - Lezioni: teoriche (in aula) e/o pratiche (in ambiente) |
|  | PERIODO | SCUOLA/SEZ. | CORSO | ATTIVITA’ SVOLTA – RUOLO |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

*Utilizzare una riga per ogni corso: indicare prima l’attività di docenza, poi quella di accompagnamento in ambiente*

*Periodo: arco di tempo del corso (da mese a mese o da data a data)*

*Lezione: indicare la materia e mettere la data tra parentesi*

*Accompagnamento: indicare i riferimenti territoriali e la difficoltà dell’uscita, mettendo la data tra parentesi*

|  |
| --- |
| ATTIVITA’ DIDATTICA IN CORSI o GIORNATE INFORMATIVE, organizzate da OTTO/SRE o SCE (compresa l’attività di ispettore e di commissario d’esame nelle fasi di preselezione e di verifica)  |
|  | PERIODO | TIPO DI CORSO | ATTIVITA’ SVOLTA (lezione – uscite didattiche in accompagnamento) | ORGANIZZATORE |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

*Utilizzare una riga per ogni corso: indicare prima le lezioni e poi l’accompagnamento in ambiente*

*Lezione: indicare la materia e mettere la data tra parentesi*

*Accompagnamento: indicare la località e mettere la data tra parentesi*

|  |
| --- |
| **ALTRA ATTIVITA’ DIDATTICA** (es. di aggiornamento, di tutoraggio\*, corsi di altre specialità, richiesta da organizzazioni esterne al CAI, altro. In qualità di docente.)  |
|  | **DATA** | **ORGANIZZATORE** | **DOCENZA SVOLTA**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

\*L’attività diretta di tutoraggio, richiesta da un allievo accettato ad un corso ASE, deve essere formalizzata dal Direttore della SSE o in sua mancanza dal Presidente sezionale.

|  |
| --- |
| **SENTIERISTICA:** manutenzione, segnalazione, rilevamento, attività cartografica |
|  | DATA | DESCRIZIONE  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ PROMOZIONALE:** conduzione di esperienze di avvicinamento alla montagna, di divulgazione culturale e tecnica, attività editoriale, relatore a serate |
|  | DATA | ATTIVITÀ | DESCRIZIONE  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IMPEGNI ORGANIZZATIVI NELLA FORMAZIONE relativamente a corsi SSE – SRE – SCE**  |
|  | AMBITO | **RUOLO** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

*Ambito: specificare livello e nome della Scuola e sigla del Corso*

*I ruoli sono: Direttore – Vicedirettore - Segretario*

|  |  |
| --- | --- |
| *Data:*  | *firma Qualificato o Titolato*  |
| *Timbro Sezione / Sottosezione* | *firma del Presidente / Reggente per attestazione di veridicità* |
| *visto Direttore SSE (se appartenente)* |