



## RICHIESTA DI RINNOVO DELL'ATTESTATO DI QUALITÀ TRIENNALE

(da inviare a [info@ai-se.org](mailto:info@ai-se.org) unitamente a copia dei certificati)

La/il sottoscritta/o

\_\_\_\_\_ regolarmente iscritta/o ad A.I.S.E. con il numero \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rinnovo dell'Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi con validità triennale.

### A TAL FINE DICHIARA

di aver effettuato l'aggiornamento professionale:

ANNO	TITOLO DELL'ATTIVITA'	1 (n.credits)	2 (n.credits)	3 (n. credits)	4 (n.credits)	5 (n. credits)	6 (n. credits)	7 (n. credits)	TOT.

### LEGENDA:

1 AGGIORNAMENTO SPECIFICO IN ATTIVITA' MOTORIA PREVENTIVA E ADATTATA

2 AGGIORNAMENTO NON SPECIFICO IN ATTIVITA' MOTORIA PREVENTIVA E ADATTATA (massimo 12 crediti nel triennio di riferimento)

3 FAD

4 CORSI DI LINGUA INGLESE E ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA (massimo 12 crediti nel triennio di riferimento)

5 PUBBLICAZIONI (massimo 3 pubblicazioni e 1 libro all'anno)

6 INSEGNAMENTI UNIVERSITARI O CONGRESSUALI IN ATTIVITA' MOTORIA PREVENTIVA ED ADATTATA (massimo 12 crediti nel triennio di riferimento)

7 ALTRE ATTIVITA'

A.I.S.E.				Richiesta dell'attestato di qualità M03			
Data Emissione	02/01/2015	Data Revisione	1/12/2018	Indice Revisione	Rev. 3	Pagina	1 di 2



## RICHIESTA DI RINNOVO DELL'ATTESTATO DI QUALITÀ TRIENNALE

(da inviare a [info@ai-se.org](mailto:info@ai-se.org) unitamente a copia dei certificati)

- di non aver effettuato l'aggiornamento professionale o di averlo effettuato solo parzialmente a causa di:
  - gravidanza e/o maternità;
  - iscrizione ad un corso di specializzazione, ad un master attinenti all'attività motoria preventiva ed adattata;
  - lungo-degenza e/o malattia;
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_.

### DICHIARA INOLTRE

- di aver maturato, dal precedente rinnovo, il seguente numero di crediti in esubero (max 8): \_\_\_\_\_.

### E A TAL FINE ALLEGA

- copia del certificato/i di tutti gli aggiornamenti professionali effettuati<sup>1</sup>, corredati dei programmi degli eventi o del monte ore.
- copia del certificato/i dell'attività di docenza,
- elenco di tutti gli articoli pubblicati con gli estremi bibliografici idonei alla loro rintracciabilità,
- certificato/autocertificazione comprovante lo stato di maternità/gravidanza e/o lo stato di degenza/malattia,
- altro (specificare) \_\_\_\_\_.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Tutte le certificazioni e/o le attestazioni devono essere su carta intestata dell'ente presso cui si è effettuato l'aggiornamento (corso, seminario, convegno, etc.) con firma e timbro della struttura.

A.I.S.E.				Richiesta dell'attestato di qualità M03			
Data Emissione	02/01/2015	Data Revisione	1/12/2018	Indice Revisione	Rev. 3	Pagina	2 di 2