

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
UMSE sviluppo e supporto alle politiche di
coesione sociale
via don Giuseppe Grazioli, 1
Palazzo Verdi
38122 Trento (TN)
umse.coesionesociale@pec.provincia.tn.it

Aggiornamento del Piano dell'offerta formativa
Certificazione Family in Trentino - categoria Associazioni sportive
(deliberazione della Giunta Provinciale n. 968 di data 04/07/2025)

Stagione sportiva ____/____

ASSOCIAZIONE: _____

(indicare la corretta denominazione dell'Associazione)

SEDE LEGALE: _____

CODICE FISCALE ASSOCIAZIONE: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

1) Rispetto alla scorsa stagione sportiva, l'offerta formativa è cambiata?

☐ Sì

☐ No

☐ Se sì, allegare il verbale di approvazione della nuova offerta sportiva contenente la declinazione degli obiettivi formativi/sportivi suddivisi per fasce d'età e/o categorie

2) La sede di svolgimento dell'attività è variata?

☐ Sì

☐ No

☐ Se sì, indicare la nuova sede _____



3) Per la prossima stagione gli allenatori/ le allenatrici e i tecnici sportivi, sono rimasti i medesimi?

☐ Sì

☐ No

☐ Se no, indicare la nuova composizione del gruppo allenatori/allenatrici

4) Nel corso dell'ultima stagione, a quali percorsi formativi hanno partecipato gli allenatori/allenatrici, i tecnici sportivi e i/le dirigenti? (riportare per ogni formazione la tematica affrontata)

5) Per la prossima stagione, i tesserati sono suddivisi nelle medesime categorie?

☐ Sì

☐ No

☐ Se no, indicare la nuova composizione delle categorie

6) L'Associazione aderisce a uno dei Distretti famiglia territoriali e /o tematici?

☐ Sì

☐ No

7) Per la prossima stagione quali sono le modalità di coinvolgimento delle famiglie (condivisione degli obiettivi educativi, feste conviviali, incontri formativi, attività sportive per l'intera famiglia, ecc...)?

(max 10 righe, indicando modalità e tematiche affrontate):



8) Eventuali note:

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ Informativa ex art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016;
- ☐ Fotocopia di un documento d'identità del firmatario (se la dichiarazione è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto)

Luogo e data

Firma Presidente/Legale rappresentante dell'Associazione sportiva

