Scheda / Diario del Tirocinio 1 ✓ 2 3

Tecnico TS ✓ TR TF TN

Nome Sede del Tirocinio: _____

Nome Tutor Tirocinio (TT): _____

Nome del Tirocinante: _____

Argomento Lezione	Ore	Data	Firma Tirocinante	Firma Tutor Tirocinio
Elementi per la valutazione dei prerequisiti motori e condizionali				
Avviamento motorio - Fase di attivazione iniziale				
Attività ludiche e propedeutiche alla ginnastica				
Indicazioni e riferimenti per il miglioramento della tenuta e degli allineamenti				
Preparazione stilistica e coreografica di base				
Preparazione fisica generale - indicazioni e operatività				
Preparazione fisica generale - prevenzione dei traumi				
Studio della verticale				
Il rapporto e la relazione con le piccole ginnaste/il gruppo di lavoro				
Indicazioni e metodologie generali per la strutturazione del lavoro				
Sicurezza dell'area operativa e disposizione degli attrezzi				
Attrezzature facilitanti/propedeutiche e tecniche di assistenza				
Primi contatti e operatività di base nel lavoro al mini trampolino/telo elastico				
Prerequisiti dinamici/coordinativi nella pre-acrobatica elementare				
Preparazione artistica e utilizzo della musica				
Primi contatti e operatività di base nel lavoro al volteggio				
Primi contatti e operatività di base nel lavoro ai cinghietti				
Primi contatti e operatività di base nel lavoro alle parallele				
Primi contatti e operatività di base nel lavoro artistico e ginnico alla trave				
Primi contatti e operatività di base nel lavoro al corpo libero				
N° Complessivo di ore svolte				

Il sottoscritto TT, Tecnico _____ (TS,TR,TF,TN) Tessera FGI n°: _____ dichiara che

_____ (Nome Cognome) aspirante tecnico _____ (TS,TR,TF,TN) Tessera FGI n°: _____

ha seguito n° _____ ore come sopra riportato.

_____
(Firma)

Il Presidente della Società dichiara che propri tesserati hanno partecipato a gare

☐ Gold ☐ Silver ☐ GpT

nell'anno di svolgimento, o precedente, della somministrazione del Tirocinio della Sezione di riferimento.

_____
(Firma del Presidente)

Scheda / Diario del Tirocinio 1 2 ✓ 3

Tecnico TS ✓ TR TF TN

Nome Sede del Tirocinio: _____

Nome Tutor Tirocinio (TT): _____

Nome del Tirocinante: _____

Argomento Lezione	Ore	Data	Firma Tirocinante	Firma Tutor Tirocinio
Elementi per la valutazione dei prerequisiti motori e condizionali				
Attività e riferimenti per il miglioramento della tenuta e degli allineamenti				
Preparazione fisica generale - schemi di riferimento				
Preparazione fisica e prevenzione dei traumi				
Studio della verticale				
La pianificazione e la scansione degli interventi del lavoro di base				
Metodologia generale nella costruzione degli elementi				
Il lavoro con gli esercizi				
Sicurezza dell'area di lavoro e disposizione degli attrezzi - p1				
Conoscenza e utilizzo delle attrezzature facilitanti				
Indicazioni e operatività nel lavoro al mini trampolino/telo elastico - p1				
Preparazione del riscaldamento con utilizzo della musica - p1				
Preparazione ginnico artistica e utilizzo della musica - p1				
Indicazioni e operatività nel lavoro pre-acrobatico				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro al volteggio - p1				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro ai cinghietti - p1				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro alle parallele - p1				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro artistico e ginnico alla trave - p1				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro pre-acrobatico alla trave - p1				
Indicazioni ed operatività di base nel lavoro al corpo libero - p1				
N° Complessivo di ore svolte				

Il sottoscritto TT, Tecnico _____ (TS,TR,TF,TN) Tessera FGI n°: _____ dichiara che

_____ (Nome Cognome) aspirante tecnico _____ (TS,TR,TF,TN) Tessera FGI n°: _____

ha seguito n° _____ ore come sopra riportato.

_____
(Firma)

Il Presidente della Società dichiara che propri tesserati hanno partecipato a gare

☐ Gold ☐ Silver ☐ GpT

nell'anno di svolgimento, o precedente, della somministrazione del Tirocinio della Sezione di riferimento.

_____
(Firma del Presidente)

Scheda / Diario del Tirocinio 1 2 3 ✓

Tecnico TS ✓ TR TF TN

Nome Sede del Tirocinio: _____

Nome Tutor Tirocinio (TT): _____

Nome del Tirocinante: _____

Argomento Lezione	Ore	Data	Firma Tirocinante	Firma Tutor Tirocinio
Attività e riferimenti per il miglioramento coreografico e stilistico				
Preparazione fisica specifica e prevenzione dei traumi				
Preparazione fisica specifica e costruzione degli elementi				
Studio della verticale				
Miglioramento della tenuta del corpo in situazioni dinamiche				
Elementi di progettazione del lavoro a breve termine				
Elementi per l'osservazione e registrazione del lavoro				
Riferimenti e criteri di intervento per la correzione degli errori				
Criteri generali per la preparazione alla competizione				
Sistemi facilitanti e tecniche di assistenza				
Indicazioni e operatività nel lavoro al mini trampolino e telo elastico - p2				
Sicurezza dell'area di lavoro e disposizione degli attrezzi - p2				
Preparazione del riscaldamento con utilizzo della musica - p2				
Preparazione ginnico artistica e utilizzo della musica - p2				
Indicazioni e operatività nel lavoro pre-acrobatico				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro al volteggio - p2				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro ai cinghietti - p2				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro alle parallele - p2				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro artistico e ginnico alla trave - p2				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro pre-acrobatico alla trave - p2				
Indicazioni e operatività di base nel lavoro al corpo libero - p2				
N° Complessivo di ore svolte				

Il sottoscritto TT, Tecnico _____ (TS,TR,TF,TN) Tessera FGI n°: _____ dichiara che

_____ (Nome Cognome) aspirante tecnico _____ (TS,TR,TF,TN) Tessera FGI n°: _____

ha seguito n° _____ ore come sopra riportato.

_____
(Firma)

Il Presidente della Società dichiara che propri tesserati hanno partecipato a gare

☐ Gold ☐ Silver ☐ GpT

nell'anno di svolgimento, o precedente, della somministrazione del Tirocinio della Sezione di riferimento.

_____
(Firma del Presidente)