



## Richiesta Nulla Osta Corso Regionale

Allegato QT1

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente del C.R.  
\_\_\_\_\_ chiede autorizzazione per avviare il Corso di (barrare la casella):

Accompagnatore Escursionista     Guida

Istruttore 1° livello MI     Istruttore 2° livello MI

Istruttore 1° livello MW     Istruttore 2° livello MW

ATE                     Aggiornamento T.E.                     Aggiornamento Istruttori

(altro) \_\_\_\_\_

Sarà pubblicato sul sito regionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Presidente Regionale \_\_\_\_\_

(a cura della Segreteria Nazionale):

Autorizzato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Tutor/Docente: \_\_\_\_\_

Protocollo Corsi n. \_\_\_\_\_