



AGESCI

associazione guide e scouts cattolici italiani

Al Comitato Centrale AGESCI
Piazza Pasquale Paoli 18
00186 ROMA

RICHIESTA DI NOMINA A CAPO

La Comunità Capi del Gruppo AGESCI _____

chiede la nomina a Capo di:

Cognome _____ Nome _____

Nat. a _____ il _____ Stato civile _____

Abitante a _____
(cap) (citta) (prov.)

Via _____ nr. _____ tel. _____ / _____
(pref.)

Studi compiuti _____ Professione _____

CODICE PERSONALE

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(da rilevare dal censimento)



Riservato alla Segreteria Centrale

Cens. _____

Nomina a Capo nr. _____ / _____

Data _____

Protocollo

| |
|--|
| |
|--|

CURRICULUM SCOUT

È membro dell'Associazione dall'anno _____

Lupetto-Coccinella dall'anno _____ all'anno _____

Esploratore-Guida dall'anno _____ all'anno _____

Rover-Scolta dall'anno _____ all'anno _____

ITER DI FORMAZIONE CAPI

Ha partecipato a:

Route di Orientamento al servizio educativo in Associazione Regione _____ anno _____

Corso di Branca _____ Regione _____ anno _____

Campo Scuola Nazionale per la Branca _____ Località _____ anno _____

Capi Campo _____

ESPERIENZA DI SERVIZIO

Aiuto Capo _____ nell'Unità di Branca _____ dal _____ al _____

Capo _____ nell'Unità di Branca _____ dal _____ al _____

ALTRE ESPERIENZE SIGNIFICATIVE IN ATTIVITÀ EDUCATIVE

PRESENTAZIONE DEGLI ORGANISMI ASSOCIATIVI RESPONSABILI:

COMUNITÀ CAPI

1) Caratteristiche della personalità _____

2) Adesione al Patto Associativo _____

a) scelta scout _____

b) scelta cristiana _____

c) scelta politica _____

3) Conoscenza metodologica _____

4) Rapporto con i ragazzi e con lo staff _____

5) Continuità nel servizio _____

La Comunità Capi correda la domanda di nomina a Capo con copia dei giudizi riportati dal candidato nei tre livelli dell'iter.

Data _____

il/la Capo Gruppo _____

COMITATO DI ZONA

Partecipazione agli eventi di Zona _____

Eventuali incarichi in particolare attività _____

Come esplica il suo servizio _____

Data _____

Firme _____

COMITATO REGIONALE

Partecipazione agli eventi Regionali _____

Eventuali incarichi in attività regionali _____

Data _____

Firme _____

N.B.: Allegare copia dei giudizi riportati nei momenti precedenti dell'iter.