|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **giglio_leggero****AGESCI**Associazione Guide e Scouts Cattolici ItalianiFormazione CapiRichiesta di**NOMINA A CAPO**nomine

|  |  |
| --- | --- |
| La Comunità Capi del Gruppo Agesci |  |
| Chiede la Nomina a Capo di |  |
| Cognome |  | Nome |  |
| Nat |  | a |  | il |  | Stato civile |  |
| Abitante a |  |  |  |
|  | cap | città | prov |
| Via/Piazza |  | nr |  |
| tel |  | cell |  | email |  |
| Studi o lavoro attuale |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Personale(da rilevare dal censimento o dal tesserino) |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Riservato alla Segreteria Centrale** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nomina a Capo nr. |  |
| Data |  |

 |  | Protocollo |

 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VITA 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 |  |
| Partenza nell’anno |  | Ingresso in Comunità Capi nell’anno |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPERIENZA DI SERVIZIO (ho svolto il servizio di)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aiuto Capo in Branca |  |  |  |  |  |
|  | branca |  | anno |  | anno |
| Aiuto Capo in Branca |  |  |  |  |  |
| Capo Unità |  |  |  |  |  |
| Capo Unità |  |  |  |  |  |
| Servizio attuale |  |
| Altre esperienze di servizio associativo dopo ingresso in Co.Ca. |  |
|  |
| anno |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IL MIO ITER DI FORMAZIONE (allegare le valutazioni)**

|  |
| --- |
| **C**ampo di **F**ormazione **T**irocinanti |
| Luogo |  | Mese/anno |  |
| **C**ampo di **A**dulti provenienza **EX**tra assoc.va |
| Luogo |  | Mese/anno |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C**ampo di **F**ormazione **M**etodologica |  | L/C |  | E/G |  | R/S |
| Luogo |  | Mese/anno |  |
|  |
| **C**ampo di **F**ormazione **A**ssociativa |
| Luogo |  | Mese/anno |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C**ampo di **A**ggiornamento **M**etodologico |  | L/C |  | E/G |  | R/S |
| Luogo |  | Mese/anno |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Incontri ed eventi formativi associativi, articolo 59 regolamento AGESCI**(ti ricordiamo che “*è prevista come necessaria la partecipazione ad eventi ed incontri formativi organizzati dai diversi livelli associativi e aventi attinenza con gli obiettivi del progetto del capo*”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo evento |  | Organizzato da |  |
| Tema |  | Mese e anno | / |
| Tipo evento |  | Organizzato da |  |
| Tema |  | Mese e anno | / |
| Tipo evento |  | Organizzato da |  |
| Tema |  | Mese e anno | / |
| Tipo evento |  | Organizzato da |  |
| Tema |  | Mese e anno | / |

Occasioni formative esterne, art.62 regolamento AGESCI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo esperienza |  | Organizzato da |  |
| Argomento |  | Mese e anno | / |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESENTAZIONE della Comunità Capi:** La **Comunità Capi**, dopo essersi confrontata, valuta il percorso dall’ingresso in co.ca. ad oggi considerando:* L’adesione alle scelte del Patto Associativo;
* L’attitudine a sentirsi membro attivo della Chiesa e dell’Associazione;
* La tensione alla formazione: campi scuola (i contenuti, le esperienze, la valutazione, ecc.), e altre occasioni di formazione permanente;
* La capacità di collaborare con lo Staff e la Co.Ca.;
* La competenza metodologica, l’intenzionalità educativa, la relazione educativa;
* La continuità nel servizio ed i progetti per il futuro.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **La Capo Gruppo** |  | firma |  |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |  |
| **Il Capo Gruppo** |  | firma |  |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |  |
| **L’Assistente Ecclesiastico** |  | firma |  |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Questa sezione è stata compilata il:** |  |  |  |
| compilare obbligatoriamente | giorno | mese | anno |

 |
|

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Il COMITATO DI ZONA** |  |

Consapevoli del ruolo della Zona nel percorso formativo del capo, vi chiediamo di esprimere – a nome del Comitato di Zona – le vostre valutazioni su:1. La sua partecipazione agli incontri ed eventi di tipo **formativo** proposti dalla Zona

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

1. Il suo coinvolgimento rispetto alla vita della zona (momenti di democrazia associativa e altro)

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

Sulla scorta delle valutazioni di cui sopra il Comitato di Zona esprime parere

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| favorevole |  | favorevole con riserva |  | contrario |  |

(in caso di parere contrario vi chiediamo di sospendere la scheda al vostro livello, comunicandolo al richiedente affinché possa rinnovare la richiesta una volta superati i motivi ostativi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **La Responsabile di Zona** |  | firma |  |
| **Il Responsabile di Zona** |  | firma |  |
| **L’Assistente Ecclesiastico** |  | firma |  |
|  | **Data** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **IL COMITATO REGIONALE** |  |

Consapevoli del ruolo della Regione nel percorso formativo del capo, vi chiediamo di esprimere – a nome del Comitato Regionale – le vostre valutazioni su:1. La sua partecipazione agli incontri ed eventi di tipo **formativo** proposti dalla Regione

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

1. Il suo coinvolgimento rispetto alla vita regionale (momenti di democrazia associativa e altro)

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

Sulla scorta delle valutazioni di cui sopra il Comitato Regionale esprime parere

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| favorevole |  | favorevole con riserva |  | contrario |  |

(in caso di parere contrario vi chiediamo di sospendere la scheda al vostro livello, comunicandolo al richiedente affinché possa rinnovare la richiesta una volta superati i motivi ostativi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **La Responsabile Reg.le** |  | firma |  |
| **Il Responsabile Reg.le** |  | firma |  |
| **L’Assistente Ecclesiastico** |  | firma |  |
|  | **Data** |  |

 |

 |

|  |
| --- |
| **Da allegare**: copia dell’attestazione del cft (solo per censiti in co.ca. per la prima volta nell’anno 2008-2009) e delle valutazioni dei campi già effettuati dall’allievo/a |

 |