



**Croce Rossa Italiana**  
**Comitato Centrale**  
**Ordinanza Commissariale**

**N. 249/09 Del 24 AGO. 2009**

**VISTO** il DPCM nr. 97 del 06/05/2005 di approvazione dello Statuto dell'Associazione Italiana della CRI;

**VISTO** il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri datato 30 Ottobre 2008, con il quale è stato disposto il Commissariamento dell'Associazione Italiana della CRI;

**VISTO** il DPCM del 30 Ottobre 2008 con il quale il Dottor Francesco Rocca è stato nominato Commissario Straordinario dell'Associazione Italiana della CRI, con poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione, fino alla ricostituzione degli Organi Statutari e, comunque, per un periodo non superiore a 12 mesi a decorrere dalla data del presente decreto;

**VISTA** la Delibera 282 del 24/11/2007 del Consiglio Direttivo Nazionale relativa al regolamento che disciplina i corsi di Educazione Sociosanitaria e la formazione dei Monitori e Capo Monitori della CRI;

**VISTO** l'art.14 della suddetta Delibera;

**CONSIDERATA** la necessità di procedere sul territorio nazionale alla riqualificazione dei Capomonitori e Monitori CRI di Primo Soccorso, al fine del rilascio della Certificazione EFAC;

**SU PROPOSTA** del Presidente del Comitato Tecnico per l'Educazione Sanitaria, con memoria del 30/04/2009;

**SENTITO** il parere favorevole del Coordinatore Nazionale per la Formazione delle Componenti Volontaristiche della Croce Rossa Italiana

**DETERMINA**

Di approvare e rendere attuativo con decorrenza immediata il Regolamento allegato alla presente Ordinanza Commissariale che disciplina le modalità organizzative ed esecutive del Processo di Riqualificazione e Aggiornamento dei Capomonitori e Monitori CRI di Primo Soccorso.

Il Commissario Straordinario  
Avv. Francesco Rocca

Il presente atto non comporta oneri  
Il Dirigente del Servizio 7°

**N. 249/09 24 AGO. 2009**



## CROCE ROSSA ITALIANA

### Comitato Tecnico per l'Educazione Sanitaria

### Progetto "Riqualificazione e Aggiornamento dei Capomonitori e Monitori di Primo Soccorso"

#### REGOLAMENTO ATTUATIVO

Il Comitato Tecnico per l'Educazione Sanitaria (CTES), al fine di adeguare i percorsi formativi nell'ambito delle discipline previste dalla Delibera del Consiglio Direttivo Nazionale n. 282/07, ed in particolare, al fine di ottemperare a quanto richiesto dall'European Reference Centre for First Aid Education per il rilascio della **Certificazione Europea al First Aid (EFAC)** e della relativa autorizzazione all'uso del **Logo Europeo di Primo Soccorso**, ha elaborato un Progetto relativo all'attuazione di

- **Corsi di Riqualificazione e Aggiornamento per Capomonitori di Primo Soccorso**
- **Corsi di Riqualificazione e Aggiornamento per Monitori di Primo Soccorso**

sul territorio nazionale, individuando all'interno del CTES un **Gruppo di Studio** per la pianificazione e la successiva gestione del Progetto. Il Gruppo di Studio si è avvalso della collaborazione di un **Certificatore Europeo di Primo Soccorso** (rappresentante della C.R.I. presso il Centro di Riferimento Europeo per il First Aid) in veste di consulente e guida didattica. Il percorso di riqualificazione dei Capomonitori e Monitori di Primo Soccorso verrà successivamente sottoposto a verifica da parte di un **Certificatore Europeo** proveniente da altra Nazione: il superamento di tale verifica permetterà alla CRI di acquisire la **Certificazione Europea al First Aid** e l'autorizzazione all'utilizzo del **Logo Europeo**.

Il Comitato Provinciale CRI di Torino è designato Centro di Riferimento per il "Progetto di Riqualificazione e Aggiornamento dei Capomonitori e Monitori di Primo Soccorso".

- Per consentire la realizzazione del processo di **Riqualificazione dei Capomonitori**, a ciascun Comitato Regionale CRI è richiesto un censimento dei **Capomonitori attivi\***, a cura del Responsabile della "banca dati" (vedi Art.3 Delibera n.282/07). Tale documentazione deve pervenire al Comitato Centrale (Attività di Educazione Sanitaria).  
\*( Sono considerati attivi i Capomonitori che hanno svolto negli ultimi due anni attività continuativa a livello di base: corsi di Primo Soccorso alla popolazione, nelle aziende, nelle Scuole, ecc.; non necessariamente corsi di formazione Monitori).
- Per consentire la realizzazione del processo di **Riqualificazione dei Monitori**, a ciascun Comitato CRI è richiesto un censimento dei **Monitori attivi\***, a cura del Responsabile dell'Educazione Sanitaria nominato presso il Comitato (vedi Regolamento Applicativo alla Delibera n.282/07).  
\*( Sono considerati attivi i Monitori che hanno svolto negli ultimi due anni attività continuativa a livello di base: corsi completi di Primo Soccorso alla popolazione, nelle aziende, nelle Scuole, ecc.)
- I **Corsi di Riqualificazione e Aggiornamento per Capomonitori** si svolgeranno sul territorio nazionale presso le Sedi dei Comitati Provinciali scelte dal Gruppo di Studio e

saranno tenuti da **Capomonitori Formatori** ( Capomonitori di Primo Soccorso, di comprovata esperienza, approfondite conoscenze scientifiche e competenze didattiche, selezionati e specificamente addestrati a cura del Gruppo di Studio nominato in seno al CTES). Il Presidente del CTES, se in possesso dei medesimi requisiti, farà parte dello staff dei Formatori.

- I Capomonitori da riqualificare verranno di volta in volta convocati, tenendo conto del *curriculum* personale e della vicinanza geografica alla sede del Corso.
- La posizione di eventuali Capomonitori che alla data della convocazione risultino non avere operato nel corso degli ultimi due anni, sarà vagliata dal Gruppo di Studio secondo quanto previsto dalla normativa specifica.
- **I Corsi di Riqualificazione e Aggiornamento per Monitori** saranno realizzati attraverso un processo "a cascata formativa" secondo il quale i **Capomonitori riqualificati** provvederanno a loro volta, nelle proprie Sedi (Comitati Provinciali), alla riqualificazione dei Monitori attivi.
  - I Monitori da riqualificare verranno di volta in volta convocati, tenendo conto del *curriculum* personale.
  - La posizione di eventuali Monitori che alla data della convocazione risultino non avere operato nel corso degli ultimi due anni, sarà vagliata dal Direttore del Corso.
- La partecipazione ai Corsi di Riqualificazione e Aggiornamento ed il superamento della verifica costituiscono **condizione necessaria** per il **mantenimento della qualifica** di "Capomontore e Monitore di Primo Soccorso attivo".
- I Monitori e i Capomonitori riqualificati dovranno **operare costantemente** sul territorio (i Capomonitori **anche solo** nel ruolo di Monitori), essere aggiornati almeno una volta l'anno e rivalutati almeno ogni cinque anni (*vedi Art. 14 Delibera n. 282/07*).

### **CORSO di RIQUALIFICAZIONE e AGGIORNAMENTO per CAPOMONITORI di PRIMO SOCCORSO**

1. I Capomonitori convocati dovranno far pervenire al CTES una lettera di autorizzazione del Presidente/Commissario del Comitato d'appartenenza, insieme alla scheda di iscrizione al Corso compilata (che potrà eventualmente sostituire la scheda di censimento, nel caso questa non fosse mai pervenuta al CTES da parte del Comitato Regionale).
2. Le spese di iscrizione al Corso e le spese di viaggio, vitto e alloggio dei partecipanti saranno a carico dei Comitati d'appartenenza.
3. Le spese di segreteria e le spese relative al materiale didattico destinato ai partecipanti saranno a carico del Comitato organizzatore sede del Corso e verranno coperte dai proventi derivati dalle quote di iscrizione, il cui importo non dovrà comunque superare un tetto massimo prefissato.
4. Il programma del Corso, riportato in allegato, viene svolto in **almeno 16 ore**.
5. Per le lezioni sarà utilizzato esclusivamente materiale didattico CRI approntato dal Gruppo di Studio costituito in seno al CTES.



6. La preparazione dei Capomonitori è vincolata all'utilizzo dei testi e del materiale didattico CRI approvati dal CTES. Testo di riferimento: "*Lezioni di Primo Soccorso. Direttive di insegnamento ad uso dei Monitori e dei Capomonitori della CRI*" a cura di Anna Tos Ricci (ultima edizione).
7. E' prevista una Commissione composta da almeno 4 Capomonitori riqualificati di cui due Capomonitori Formatori.
  - Uno di questi, in base all'anzianità del titolo di Capomonitore, avrà funzioni di Direttore del Corso. Se il Presidente del CTES con qualifica Capomonitore Formatore farà parte della Commissione, assumerà le funzioni di Direttore del Corso e supervisore.
  - Nelle prime edizioni del Corso, il Certificatore Europeo di Primo Soccorso (rappresentante della C.R.I. presso il Centro di Riferimento Europeo per il First Aid) farà parte della Commissione in veste di consulente didattico e supervisore.
8. Il Corso prevede due Test d'accesso:
  - **1° Test:** costituito da 40 domande a risposta multipla, di cui 35 a contenuto scientifico, 5 su Storia della Croce Rossa e Regolamenti di Educazione Sanitaria.  
Tempo previsto per lo svolgimento del test: 40 minuti.  
Punteggio: 2 punti per le domande a contenuto scientifico, 1 punto per le domande su Storia della Croce Rossa e Regolamenti.
    - Punteggio massimo 75/75 (100%)
    - Punteggio minimo sufficiente 60/75 (80%).

Solo i candidati che superano il 1° Test sono ammessi a sostenere il

  - **2° Test:** prova pratica di BLS/PBLS.  
La valutazione è effettuata *in itinere*, secondo una predisposta tabella valutativa.

Solo i candidati che superano il test ottenendo il punteggio massimo (10/10) sono ammessi a frequentare il Corso.
9. La valutazione certificativa del Corso prevede due Prove di lezione:
  - Nella prima prova, i candidati dovranno svolgere **in veste di Monitori** una lezione teorico-pratica su due argomenti assegnati al momento tra quelli del Corso base di Primo Soccorso alla popolazione. Saranno suddivisi in almeno 2 gruppi.
  - Nella seconda prova, i candidati, alla presenza della Commissione, dovranno svolgere **in veste di Capomonitori** una lezione teorica su due argomenti assegnati al momento tra quelli del testo integrale "Lezioni di Primo Soccorso. Direttive di insegnamento ad uso dei Monitori e dei Capomonitori della CRI".  
La valutazione delle due prove è effettuata *in itinere*, secondo una predisposta tabella valutativa:
    - Punteggio massimo 50/50 (100%)
    - Punteggio minimo sufficiente 40/50 (80%).
10. L'allievo risultato non idoneo potrà frequentare un Corso successivo. In quel caso, se nelle prove d'accesso al Corso precedente ha riportato il punteggio massimo, sarà esonerato dalle prove d'accesso.
11. Per i Capomonitori riqualificati è previsto l'obbligo di organizzare Corsi di Riqualificazione e Aggiornamento per Monitori di Primo Soccorso presso le proprie Sedi (Comitati Provinciali), utilizzando esclusivamente materiale didattico approntato dal Gruppo di Studio costituito in seno al CTES.

12. A tale proposito, ciascun Capomontore riqualificato riceverà a fine Corso un CD contenente:
  - **materiale didattico:** set di *slides* di “Comunicazione e Didattica” (nelle due versioni: per la presentazione e per la copia cartacea), set di *slides* di “Primo Soccorso” e file musicale “Ritmo del Massaggio Cardiaco”
  - **fac simile dei documenti** utili per l’organizzazione del Corso di Riqualificazione per Monitori.
13. Tra i Capomontori riqualificati, i Capomontori Formatori potranno individuare **potenziali nuovi Formatori**, in possesso di specifici requisiti contenuti in un’apposita scheda di valutazione. Questi, dopo un periodo di tirocinio nei successivi Corsi di Riqualificazione per Capomontori, se giudicati idonei potranno a loro volta acquisire la qualifica di “Capomontore Formatore”.
14. Alla chiusura del Corso sarà redatto un verbale conclusivo a firma del Direttore del Corso.
15. Un Attestato con giudizio di idoneità verrà inviato al Presidente/Commissario del Comitato d’appartenenza di ciascun Capomontore riqualificato: il documento originale dovrà essere consegnato all’interessato, una copia sarà conservata nel suo Stato di Servizio presso l’Ispettorato della Componente d’appartenenza ed una copia consegnata al Responsabile dell’Educazione Sanitaria del suo Comitato.
16. La documentazione relativa al Corso verrà opportunamente archiviata presso il Centro di Riferimento del Comitato Provinciale di Torino.  
I partecipanti risultati idonei saranno iscritti nel **Registro dei Capomontori attivi riqualificati** conservato presso il Centro di Riferimento e presso il Comitato Centrale (Attività di Educazione Sanitaria).

## **PROGRAMMA (almeno 16 ore)**

### **Prima giornata:**

- mattino:**
- Registrazione dei partecipanti. Presentazione del Corso
  - Test d’accesso preparazione teorica
  - Correzione test e comunicazione dei risultati
  - Prove pratiche d’accesso: BLS/PBLS
  - Valutazione delle prove pratiche e comunicazione dei candidati ammessi al Corso
  - Lezione “Comunicazione e didattica” (prima parte)
- pomeriggio:**
- Lezione “Comunicazione e didattica” (seconda parte)
  - Presentazione delle *slides* di Primo Soccorso
  - Prove di lezione su due argomenti assegnati, in veste di Monitori

### **Seconda giornata**

- mattino:**
- Prove di lezione su due argomenti assegnati, in veste di Capomontori.
- pomeriggio:**
- Prosecuzione delle Prove di lezione
  - Valutazione finale e comunicazione dei candidati idonei.
  - Lezione “Organizzazione di un Corso di Riqualificazione per Monitori”
  - Chiusura del Corso. Consegnà del materiale didattico.

**CORSO di RIQUALIFICAZIONE e AGGIORNAMENTO  
per MONITORI di PRIMO SOCCORSO**

1. I Monitori convocati dovranno far pervenire al Comitato Provinciale Sede del Corso una lettera di autorizzazione del Presidente/Commissario del Comitato d'appartenenza, insieme alla scheda di iscrizione al Corso compilata (che potrà eventualmente sostituire la scheda di censimento, nel caso questa non fosse mai pervenuta al Comitato Provinciale).
2. Le eventuali spese di iscrizione e le spese di vitto e viaggio dei partecipanti saranno a carico dei Comitati d'appartenenza.
3. Le spese di segreteria e le spese relative al materiale didattico destinato ai partecipanti saranno a carico del Comitato organizzatore sede del Corso e potranno, nel caso, essere coperte stabilendo una quota di iscrizione al Corso, il cui importo non dovrà comunque superare un tetto massimo prefissato.
4. Il programma del Corso, riportato in allegato, viene svolto in **almeno 10 ore**.
5. Per le lezioni sarà utilizzato esclusivamente materiale didattico C.R.I. approntato dal Gruppo di Studio nominato in seno al CTES. Ai partecipanti verrà consegnata una copia cartacea delle *slides* di "Comunicazione e Didattica" che verranno illustrate dai Capomonitori nella prima parte del Corso.
6. La preparazione dei Monitori è vincolata all'utilizzo dei testi e del materiale didattico C.R.I. approvati dal CTES. Testo di riferimento: "*Lezioni di Primo Soccorso. Direttive di insegnamento ad uso dei Monitori e dei Capomonitori della CRI*" a cura di Anna Tos Ricci (ultima edizione).
7. E' prevista una Commissione composta da:
  - Almeno un Capomonitori Formatore designato dal Gruppo di Studio, con funzioni di Direttore del Corso. Se il Presidente del CTES con qualifica Capomonitori Formatore farà parte della Commissione, assumerà le funzioni di Direttore del Corso e supervisore.
  - Almeno due Capomonitori di Primo Soccorso riqualificati (non necessariamente appartenenti allo stesso Comitato Provinciale)
  - Il Certificatore Europeo di Primo Soccorso potrà far parte della Commissione in veste di supervisore.
8. Il Corso prevede due **Test d'accesso**:
  - **1° Test**: costituito da 30 domande a risposta multipla, di cui 25 a contenuto scientifico, 5 su Storia della Croce Rossa e Regolamenti di Educazione Sanitaria.  
**Tempo** previsto per lo svolgimento del test: 30 minuti  
**Punteggio**: 2 punti per le domande a contenuto scientifico, 1 punto per le domande su Storia della Croce Rossa e Regolamenti.
    - Punteggio massimo 55/55 (100%)
    - Punteggio minimo sufficiente 44/55 (80%).

Solo i candidati che superano il primo Test sono ammessi a sostenere il

  - **2° Test**: prova pratica di BLS/PBLS.  
La valutazione è effettuata *in itinere*, secondo una predisposta tabella valutativa.

Solo i candidati che superano il test ottenendo il punteggio massimo (10/10) sono ammessi a frequentare il Corso.



9. La **valutazione certificativa** del Corso prevede una **Prova di lezione**: i candidati svolgeranno una **lezione teorico-pratica** su un argomento assegnato tra quelli del programma del Corso base di Primo Soccorso alla popolazione; saranno suddivisi in almeno 2 gruppi, affidati ciascuno al giudizio di un Capomonitore riqualificato e di un Formatore. La **valutazione** della prova è effettuata *in itinere*, secondo una predisposta tabella valutativa:
  - Punteggio massimo 45/45 (100%)
  - Punteggio minimo sufficiente 36/45 (80%).
10. L'allievo risultato non idoneo potrà frequentare un Corso successivo. In quel caso, se nelle prove d'accesso al Corso precedente ha riportato il punteggio massimo, sarà esonerato dalle prove d'accesso.
11. Per i Corsi di Primo Soccorso organizzati sul territorio, i Monitori riqualificati dovranno utilizzare esclusivamente **materiale didattico** approvato dal CTES. A tale proposito, al termine del Corso ciascun Monitore riqualificato riceverà un CD contenente il set di *slides* di "Primo Soccorso" e file musicale "Ritmo del Massaggio Cardiaco".
12. Alla chiusura del Corso verrà redatto un verbale conclusivo a firma del Direttore del Corso e del Presidente/Commissario del Comitato organizzatore o suo delegato.
13. Un Attestato con giudizio di idoneità verrà inviato al Presidente/Commissario del Comitato d'appartenenza di ciascun Monitore riqualificato: il documento originale dovrà essere consegnato all'interessato, una copia sarà conservata nel suo Stato di Servizio presso l'Ispettorato della Componente d'appartenenza ed una copia consegnata al Responsabile dell'Educazione Sanitaria del suo Comitato.
14. La documentazione relativa al Corso sarà opportunamente archiviata presso il Comitato Provinciale Sede del Corso. Il verbale conclusivo dovrà essere inviato al Centro di Riferimento presso il Comitato Provinciale di Torino. I partecipanti risultati idonei saranno iscritti nel **Registro dei Monitori attivi riqualificati** conservato presso il Centro di Riferimento e presso il Comitato Centrale (Attività di Educazione Sanitaria).

#### **PROGRAMMA (almeno 10 ore)**

- mattino:**
- Registrazione dei partecipanti. Presentazione del Corso
  - Prove d'accesso preparazione teorica
  - Correzione test e comunicazione dei risultati
  - Prove pratiche d'accesso (BLS/PBLS)
  - Valutazione Prove d'accesso e comunicazione candidati ammessi al Corso
  - Lezione "Comunicazione e Didattica"
  - Presentazione *slides* di "Primo Soccorso"
- pomeriggio :**
- Eventuale ripresa e conclusione della Presentazione delle *slides*
  - Prove di lezione teorico/pratiche
  - Comunicazione dei candidati idonei.
  - Chiusura del Corso. Consegna del materiale didattico.

## CORSO PER ASPIRANTI MONITORI DI PRIMO SOCCORSO

### ⇒ Corsi in fase di svolgimento

Possono essere portati a termine. I Monitori neoformati dovranno comunque sottoporsi successivamente ad un aggiornamento relativo ai contenuti didattico-metodologici, tenuto da un Capomontore riqualificato.

### ⇒ NUOVI CORSI

- Il Corso deve essere tenuto da **almeno due Capomontori** (esclusivamente Capomontori riqualificati)
- I contenuti didattici acquisiti dai Capomontori riqualificati devono costituire **materia di insegnamento ed oggetto di valutazione** nel Corso per aspiranti Monitori.
- La **durata del corso** deve essere di **almeno 60 ore di lezione** (vedi *Delibera n. 282/07*).

### MODALITA' DI ATTUAZIONE

- La data del Corso viene diramata con un notevole anticipo
- Viene accettato un numero di iscritti non superiore a 20: preventivando che alcuni non superino il test d'accesso, si consideri come ottimale un numero orientativamente non inferiore a 8 e non superiore a 15 (meno di 8 = minore la ricchezza di scambio; più di 15 = troppi partecipanti ostacolano il "lavoro di gruppo").
- Viene consegnato agli iscritti il testo "LEZIONI DI PRIMO SOCCORSO per Monitori e Capomontori CRI" almeno un mese prima dell'inizio del Corso, nonché i testi previsti per la popolazione (Adulti e Scuole).
- Ogni incontro, nel corso del quale vengono svolte lezioni teoriche e pratiche e prove didattiche teorico-pratiche in itinere, deve essere almeno di 3/4 ore consecutive nei giorni feriali, 8 ore nei sabati e domeniche.

### I incontro:

- Consegna dei moduli di iscrizione (scheda personale dell'aspirante Montore).
- Test d'accesso (20 domande a risposta multipla (15 a contenuto scientifico, 5 su storia della Croce Rossa): si consegnano al momento; sono concessi 30 minuti per la compilazione. Il superamento del test (70% risposte corrette) consente l'ammissione al Corso.
- Introduzione al Corso:
  - Presentazione dei Capomontori e degli allievi.
  - Significato dei Corsi di Educazione Sanitaria.
  - Memoria storica, obiettivi, metodi. Uniformità didattica dei Corsi CRI.
  - Organizzazione, programmi del Corso.
  - Le aspettative dei discenti e dei docenti (il patto didattico).

### II incontro:

- **Lezione "Comunicazione e didattica"**: carrellata di slides commentate dai Capomontori (possono suddividersi).
- Ogni partecipante riceve un fascicolo con la riproduzione delle slides, sul quale può prendere appunti nel corso della lezione.



Successiva conversazione: riflessioni, commenti, giochi di ruolo.

*Le slides verranno continuamente richiamate e commentate durante tutto lo svolgimento del Corso e durante le prove didattiche teorico-pratiche di ciascun partecipante.*

### **Incontri successivi:**

- **Lezioni tipo:** i Capomonitori, seguendo la progressione del testo, svolgeranno i diversi argomenti così come devono essere proposti alla popolazione (*vedi Programma allegato alla Delibera n.282/07*), successivamente si soffermeranno sull'analisi degli approfondimenti (*"Per saperne di più"*).

- **Prove in itinere:** ogni volta, nelle lezioni successive alla I lezione, ogni aspirante dovrà effettuare prove didattiche teorico-pratiche sugli argomenti trattati negli incontri precedenti. Il lavoro di gruppo prevede interventi e valutazioni dei Capomonitori e degli altri discenti e l'autovalutazione del candidato. Vengono presi in considerazione la padronanza dei contenuti e la corretta esecuzione delle manovre pratiche, la progressione didattica, il linguaggio, la gestualità, il feed-back, richiamando continuamente i contenuti delle slides di "Comunicazione e didattica".

Ogni candidato può effettuare più di una prova ( di solito richieste dai candidati stessi come rinforzo personale).

- **Utilizzo delle slides di "Primo Soccorso":** via via che il Corso procede e i contenuti vengono progressivamente sviscerati ed acquisiti, si lavora sulle *slides* che il candidato deve imparare a gestire nella trattazione dei diversi argomenti: potrà scegliere di utilizzarle nel corso della sua prova di lezione oppure come fase riassuntiva finale.

La disponibilità delle *slides* non esclude il ricorso all'utilizzo della lavagna a fogli mobili e dei tabelloni anatomici.

### **Esami**

Si svolgono secondo la Delibera n. 282/07 e relativo Regolamento di Applicazione. Il candidato tratta l'argomento sorteggiato (prova teorica e prova pratica) facendo uso delle *slides* di Primo Soccorso e degli altri sussidi didattici.

Ad ogni candidato che abbia superato l'esame vengono consegnati un CD con le *slides* di Primo Soccorso nonché i Regolamenti che normano l'attività di Educazione Sanitaria (Delibera n. 282/07 e Regolamento d'Applicazione).

## **ESAMI A CAPOMONITORE DI PRIMO SOCCORSO**

- I Capomonitori chiamati a far parte, come membri, delle **Commissioni d'Esame** dovranno essere **Capomonitori riqualificati** che abbiano già tenuto almeno un Corso di riqualificazione per Monitori.
- Gli esami a Capomontore potranno essere sostenuti **esclusivamente da Monitori riqualificati**.
- I contenuti didattici acquisiti in occasione del Corso di Riqualificazione e Aggiornamento per Monitori costituiranno **oggetto di valutazione** degli aspiranti Capomonitori **in sede d'esame**.