PARTE RISERVATA ALL'ATLETA RICHIEDENTE

Spett.le
ASD/SSD ______________________________
(che concede il nulla osta)
Indirizzo ______________________________
Cap ______ Città ___________________(___)

e, per competenza,
F.I.T.D.S. Segreteria
Via Vitorchiano, 113 – 00189 Roma

Raccomandata AR/ PEC

Il Sottoscritto atleta ___________________________, regolarmente iscritto alla FITDS per la stagione agonistica 202_ con ***numero di tessera*** ________ richiede a Codesta spettabile Asd, per ____, il nulla-osta al trasferimento alla ***ASD/SSD*** ______________________________________(Cod. Società _______) per la stagione agonistica in corso.

Data _________ Firma dell'Atleta________________________________

^^^

PARTE RISERVATA ALLA ASD CONCEDENTE

Al Signor ______________________________
(tesserato)
Indirizzo ______________________________
Cap ______ Città ___________________(___)

e, per competenza,
F.I.T.D.S. - Segreteria
Via Vitorchiano 113, 00189 Roma

Raccomandata AR/ PEC

Con riferimento alla su esposta richiesta di nulla-osta si restituisce il presente modulo significando che il ***nulla-osta è stato CONCESSO***.

ASD ***(che concede il nulla osta)*** ____

Indirizzo ________________________***Cap*** _______ ***Città*** _________________________***(___)***

Timbro e Firma del Presidente

Data ______________

^^^

PARTE RISERVATA ALLA ASD DI NUOVA DESTINAZIONE

Per accettazione

Timbro e Firma del Presidente della ASD
(che accoglie il tesserato trasferito)

Data_______________