## PARTE RISERVATA ALL'ATLETA RICHIEDENTE

	Spett.le ASD
	(che concede il nulla osta)
	Indirizzo 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 <i>numero di tessera</i>	
motivi personali, il nulla-osta al trasferimento a	alla <b>Asd</b> (Cod.
Società) per la stagione agonistica in co	rso.
Data Firma d	ell'Atleta
^^^^^^^^^^^	
	Al Signor(tesserato)
	Indirizzo Città ()
Raccomandata AR/ Pec	e, per competenza, F.I.T.D.S Segreteria Via Vitorchiano 113, 00189 Roma
Con riferimento alla su esposta richiesta di nulla- che il <i>nulla-osta è stato CONCESSO</i> .	osta si restituisce il presente modulo significando
ASD (che concede il nulla osta)	
IndirizzoCap	Città()
Timbro e Firma del Presidente	
	Data
PARTE RISERVATA ALLA AS	
Per accettazione	
Timbro e Firma del Presidente della ASD	Data
(che accoglie il tesserato trasferito)	Data