

PARTE RISERVATA ALL'ATLETA RICHIEDENTE

Spett.le
ASD (che concede il nulla osta)

Indirizzo

Cap. Città (Provincia)

e, per competenza,
FITDS Segreteria
Via Vitorchiano, 113 – 00189 Roma

Raccomandata AR/ Pec

Il Sottoscritto atleta _____, residente in via/piazza _____ n. ____ CAP: _____ Città: _____ regolarmente iscritto alla FITDS per la stagione agonistica _____ con **numero di tessera** _____ richiede a Codesta rispettabile Asd, per motivi personali, il **nulla-osta** al trasferimento alla **Asd:** _____ (Cod. Società _____) per la stagione agonistica in corso.

Data _____

Firma dell'Atleta _____

~~~~~

**PARTE RISERVATA ALLA ASD CONCEDENTE**

**Al Signor (tesserato):** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Cap. Città (Provincia)**

\_\_\_\_\_

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

**Raccomandata AR/ Pec**

Con riferimento alla suesposta 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 (Provincia)** \_\_\_\_\_

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 _____