

**inviare a mezzo posta certificata o per RACCOMANDATA**

Spett.le

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Denominazione Società)

Spett.le

F.I.G.C.

COMITATO REGIONALE VENETO L.N.D.

[vecalcio.tesserati@pec.it](mailto:vecalcio.tesserati@pec.it)

**oppure**

Spett.le

F.I.G.C.

COMITATO REGIONALE VENETO

Via della Pila 1

30175 MARGHERA (Ve)

**Oggetto: Richiesta di svincolo per decadenza del tesseramento.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ chiede di essere inserito nelle liste di svincolo per **decadenza del tesseramento**, avendo raggiunto i limiti di età previsti dall'Art 32 Bis delle Norme Organizzative Interne della F.I.G.C.

Fiducioso in un favorevole accoglimento della presente, porge cordiali saluti.

In fede.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Se inviata a mezzo PEC allegare copia di un documento di identità.**

Mittente: \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(C.A.P.)

\_\_\_\_\_  
(Città)

Mail: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

**N.B. Richiesta da inviare nel periodo 15 Giugno - 15 Luglio 2024**