

**Stagione Sportiva 2015/ 2016**  
**R I C H I E S T A V A R I A Z I O N E G A R A**  
**Comitato Regionale Lazio**

LEGGERE LE NOTE IN CALCE PRIMA DI COMPILARE LA RICHIESTA

Regionale L.N.D.       Regionale S.G.S.

Spett.le F.I.G.C. – L.N.D.  
 Comitato Regionale Lazio  
 Via Tiburtina, 1072  
 00156 ROMA

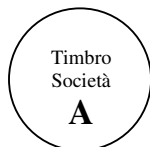
FAX 06.41603238 – 06.41603279

Email: d.scalchi@lnd.it tel. 06.41603226 – 06.41603211      Data \_\_\_\_\_

TIMBRO LINEARE DELLA SOCIETÀ RICHIEDENTE

**A** La Società .....

.....  
 chiede alla Società **B** che la gara in oggetto  
 venga variata come sotto descritto



Timbro  
 Società  
**A**

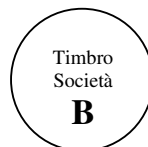
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Telefono per urgenze .....  
 (SEGNALAZIONE OBBLIGATORIA)

FAX per urgenze .....  
 (SEGNALAZIONE OBBLIGATORIA)

**B** La Società .....

.....  
 preso atto della richiesta della Società **A**  
 concede il proprio NULLA-OSTA



Timbro  
 Società  
**B**

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Telefono per urgenze .....  
 (SEGNALAZIONE OBBLIGATORIA)

FAX per urgenze .....  
 (SEGNALAZIONE OBBLIGATORIA)

Gara del Campionato o del Torneo  Gir

tra le Squadre  in programma

sul campo  per il giorno  ore

si giochi sul campo ..... il ..... ore .....

per i seguenti motivi .....

**N.B.:** La richiesta, per motivi eccezionali, deve essere compilata dalla Società 'A' e inviata alla Società 'B'.  
 La Società richiedente, ottenuto la restituzione del presente modello con il "**NULLA OSTA**" dalla Società 'B',  
 provvederà ad inoltrare la presente richiesta all'ufficio Organizzazione Gare del C.R.Lazio che, considerate le  
 motivazioni esposte e le necessità tecniche-organizzative, si riserva ogni decisione in merito.  
 Le richieste prive del NULLA-OSTA, e dei relativi timbri e firme non saranno prese in considerazione.

**Le VARIAZIONI devono pervenire improrogabilmente a questo Ufficio entro le ore  
 12,00 del Martedì precedente la disputa della gara.**