



**SVINCOLO PER DECADENZA DEL TESSERAMENTO  
(ARTICOLO 32 BIS delle N.O.I.F.)**

PERIODO: 15 GIUGNO / 15 LUGLIO

( ALLEGARE RICEVUTA DELLA RACCOMANDATA INVIATA ALLA SOCIETA' )

**RACCOMANDATA A.R.**

**SPETT.LE SOCIETA'**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SPETT.LE  
COMITATO REGIONALE LAZIO  
VIA TIBURTINA 1072  
00156 ROMA**

**OGGETTO: RICHIESTA SVINCOLO PER DECADENZA DEL TESSERAMENTO (ART. 32)**

Il sottoscritto.....

nato a..... il .....

residente..... via .....

tesserato con la Società .....

**chiede lo svincolo per decadenza del tesseramento ai sensi dell'art.32 bis**

Distinti saluti

Data.....

Il Calciatore

.....