

Stag. Sport.

# 2024/2025

## DELEGAZIONE PROVINCIALE DI ROMA

Via Tiburtina 1072

00156 Roma

Tel. 06.41603209/206

Email: [dplnd.roma@lnd.it](mailto:dplnd.roma@lnd.it)



## RICHIESTA VARIAZIONE GARA

Società richiedente la variazione \_\_\_\_\_

DEFINITIVA

Gara del Campionato o del Torneo  30  U19  U17  U16  U15  U14 Gir \_\_\_\_\_

tra le Squadre \_\_\_\_\_ in programma

sul campo \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

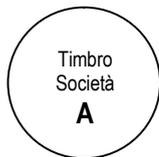
Var. Data  Var. Ora  Var. Data/Ora  Var. Campo  Var. Data/Ora/Campo

si giochi sul campo ..... via .....

il giorno ..... data ..... ore .....

per i seguenti motivi ..... concomitanza gara  cat. ....

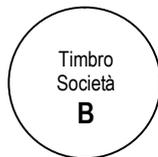
### CAMPO OBBLIGATORIO



IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_



IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**N.B.:** La richiesta, per motivi eccezionali, deve essere compilata dalla Società 'A' controfirmata o approvata dalla 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 di Roma 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 Mercoledì precedente la disputa della gara.**