



COMITATO REGIONALE LAZIO  
LEGA NAZIONALE DILETTANTI

MODULO PER LA RICHIESTA DI  
MINUTO DI RACCOGLIMENTO/LUTTO AL BRACCIO  
(da inviare a mezzo posta elettronica, a cura della Società interessata,  
al COMITATO REGIONALE LAZIO: [crLnd.lazio01@figc.it](mailto:crLnd.lazio01@figc.it))

Data \_\_\_\_\_

Spett.le  
Lega Nazionale Dilettanti  
A mezzo e-mail

Come da disposizioni riportate nella Circolare L.N.D. n. 33 del 21 Settembre 2021, si richiede gentilmente:

- MINUTO DI RACCOGLIMENTO
- LUTTO AL BRACCIO
- MINUTO DI RACCOGLIMENTO e LUTTO AL BRACCIO

Società richiedente \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

Gara \_\_\_\_\_

Campionato/Torneo \_\_\_\_\_ gir. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nome e cognome del defunto \_\_\_\_\_

Ruolo all'interno della Società \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
della Società richiedente

Parere favorevole del COMITATO REGIONALE LAZIO / L.N.D.

Timbro e Firma