

# **RICHIESTA SVINCOLO PER DECADENZA TESSERAMENTO (ART. 32 bis N.O.I.F.)**

## **Raccomandata a.r. o telegramma**

**Spett.le**  
**Società.....**  
**Via.....**  
**Cap.....**  
**Città.....**

**Spett.le**  
**L.N.D.**  
**Dipartimento Calcio Femminile**  
**Piazzale Flaminio, 9**  
**00196 Roma**

Luogo e data (da inviare dal 15 giugno al 15 luglio di ciascun anno)

## **OGGETTO: richiesta svincolo per decadenza tesseramento (art. 32 bis)**

Il/La Sottoscritto/a..... nato/a il.....,  
tesserato/a con la Società....., chiede lo svincolo per decadenza  
del tesseramento ai sensi dell'art. 32 bis delle N.O.I.F. della F.I.G.C.

Distinti saluti.

.....