



F.I.G.C. – A.I.A.
 Comitato Regionale Arbitri Umbria
SEZIONE DI TERNI

MODULO UNICO RICHIESTE

Egr./Spett.le

Presidente di Sezione

O.T. di appartenenza **O.T.S.** **O.T.R.** **O.T.N.**

CAN A	CAN B
CAN PRO	CAN D
CAN 5	CAI
CAN BS	

Qualifica **A.E.** **A.E.5** **A.E.S.** **A.A.** **A.F.Q.** **A.B.**

Cognome

Nome

Cod. Mecc.

E-Mail

Via

Città

cap

CONGEDO (superiore ai 15 gg) dal _____ al _____ dall'attività **TECNICA** e **ASSOCIATIVA**

nella corrente stagione sportiva dichiaro che: **NON** ho mai usufruito di congedi

HO usufruito di congedi per giorni _____ dal _____ al _____
 dal _____ al _____

MOTIVAZIONE: **FAMILIARE** **FERIE/LAVORO** **STUDIO**

SALUTE/MATERNITA' (allego certificato medico) **ALTRO** (specificare) _____

ISTRUZIONI INOLTRO RICHIESTA CONGEDO (art. 41 Reg.AIA):

Fino a mesi 2 (due) indipendentemente dall'inquadramento del richiedente o di mesi 6 (sei) per gli associati inquadrati negli OTN la richiesta va presentata all'Organo Tecnico di appartenenza e solo per conoscenza al Presidente di Sezione.

Fino a mesi 6 (sei) per gli associati inquadrati OTS/OTR o per richieste di maternità indipendentemente dalla durata, la richiesta va presentata al Presidente di Sezione e solo per conoscenza all'Organo Tecnico di appartenenza.

Oltre i mesi 6 o in presenza di un ulteriore congedo che sommato ai precedenti comporti il superamento di mesi sei nella stessa stagione sportiva, la richiesta va presentata al Comitato Nazionale e solo per conoscenza al Presidente di Sezione e all'Organo Tecnico di appartenenza.

TRASFERIMENTO

Sezione A.I.A. di destinazione: _____

Nuovo Recapito (obbligatorio): Via _____ Città _____ Cap _____

L'inoltro del Trasferimento viene sospeso fino al saldo delle quote associative

DIMISSIONI MOTIVAZIONE: _____

Si allega Tessera Federale n° _____ anno _____ Tessera NON in possesso

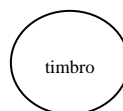
In caso di mancato pagamento delle quote sezionali NON SI ACCETTANO LE DIMISSIONI

<input type="checkbox"/>	Non Emessa
<input type="checkbox"/>	Furto*
<input type="checkbox"/>	Smarrita*

*allegare denuncia

Spazio Riservato Segreteria

Ricevuto il
 Prot.n.
 Regist.Sinfonia



Data _____ Firma _____