



Associazione Italiana Arbitri

F.I.G.C. – A.I.A.
Comitato Regionale Arbitri Lazio
SEZIONE DI ALBANO LAZIALE

Rev. ott-08
Sez.AIA Albano

MODULO UNICO RICHIESTE

Egr./Spett.le

O.T. di appartenenza

O.T.S.	O.T.R.	O.T.N.
---------------	---------------	---------------

CAN A-B	CAN PRO
CAN D	CAN 5
CAI	

Qualifica

A.E.	A.E.5	A.E.S.	A.A.	A.F.Q	A.B.
-------------	--------------	---------------	-------------	--------------	-------------

- Presidente di Sezione
 Organo Tecnico*
 Comitato Nazionale*

**per richiesta congedi di competenza*

Cognome

Nome

Cod. Mecc.

E-Mail

Via

Città

cap

INDISPONIBILITA'(fino a 15 gg) dal _____ al _____

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

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA RIUNIONE TECNICA OBBLIGATORIA del _____

MOTIVAZIONE: _____

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

Non Emessa
 Furto*
 Smarrita*
**allegare denuncia*

Data _____ **Firma** _____

Spazio Riservato Segreteria

Ricevuto il
Prot.n.
Regist.Sinfonia

(timbro)