

**Modello richiesta annullamento**

**“Tessera FIGC Piccoli Amici – Primi Calci”**

I genitori: padre  
madre

Del bambino/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

**Richiedono**

**l'immediato annullamento della “Tessera FIGC” n.** \_\_\_\_\_

Emessa in data \_\_\_\_\_ dalla Delegazione di \_\_\_\_\_

Stagione sportiva \_\_\_\_\_

Per la Società \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

**Timbro della Delegazione**

padre

madre

o di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**Il Presidente della Delegazione**

\_\_\_\_\_

Ricevuta di avvenuta presentazione della richiesta di annullamento immediato della “Tessera FIGC” n. \_\_\_\_\_

del bambino/a \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

**Timbro della Delegazione**