



(Luogo e Data) _____

Spett.le: _____

Indirizzo Pec: _____

(Società di tesseramento)

Trasmessa a mezzo PEC

OGGETTO: Atleta (Nome e Cognome) _____

Matricola Atleta (da richiedere all'Ufficio Tesseramento FIPAV) _____

- Esercizio di recesso dal tesseramento *EX* art. 10-ter, comma 3, Statuto Federale FIPAV

RICHIESTA:

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, (C.F. _____),

nato/a a _____ il _____

- Atleta maggiorenne

- Genitore esercente la potestà genitoriale dell'atleta minorenni

(Cognome e Nome) _____ (C.F. _____),

nato/a a _____ il _____

COMUNICO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 10-ter comma 3 dello Statuto federale (FIPAV), di voler esercitare, nel termine stabilito dal Regolamento Federale, il diritto di recedere dal vincolo di tesseramento in essere con la società indicata a conclusione della presente stagione sportiva (30.06.2025).

Pertanto, a far data dalla ricezione della presente comunicazione, la società in indirizzo non potrà operare il rinnovo automatico del tesseramento previsto dalla disposizione richiamata per la prossima stagione sportiva 2025/2026, in quanto qualsiasi iniziativa a tal fine indirizzata sarebbe da considerarsi illegittima.

Firma Atleta _____

Firma Esercente la Potestà Genitoriale (Se atleta minorenni) _____

Allegare i documenti di identità in corso di validità dell'Atleta e dell'esercente la potestà genitoriale (se minorenni)



DELEGA PER L'INVIO DELLA COMUNICAZIONE PEC

Non essendo in possesso di un indirizzo PEC personale, delego e autorizzo espressamente il/la Sig./Sig.Ra _____ alla trasmissione per mio conto della presente comunicazione.

Firma Atleta _____

Firma Esercente la Potestà Genitoriale (Se atleta minorenni) _____

Allegare il documento di identità del titolare della PEC, qualora delegato.



INFORMATIVA:

- Questo modulo è strettamente personale e non cumulativo. Deve essere compilato per ciascun atleta singolarmente.
- Il modulo deve essere inviato tramite PEC alla società con cui l'atleta è attualmente tesserato entro e **non oltre il 31/03/2025**.
- Comunicazioni inviate a indirizzi PEC errati non saranno ritenute valide e non produrranno effetti.
- Alla comunicazione devono essere allegate copie dei documenti di identità sia dell'atleta che del genitore esercente la potestà genitoriale, se l'atleta è minorenni.
- Per qualsiasi richiesta di informazioni, si prega gentilmente di contattare il settore tesseramento all'indirizzo email **tesseramento@federvolley.it**

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ART. 10 TER DELLO STATUTO FEDERALE FIPAV

Con riferimento all'Articolo 10 ter dello Statuto Federale FIPAV, il presente modulo di richiesta di recesso dal tesseramento viene redatto al fine di garantire la corretta gestione della pratica di recesso e di evitare errori procedurali.

Tale modulo non è obbligatorio ma è fortemente consigliato.

Firma Atleta _____

Firma Esercente la Potestà Genitoriale (Se atleta minorenni) _____

NOTA BENE:

La FIPAV si riserva il diritto, a proprio insindacabile giudizio, di valutare la completezza e la conformità della documentazione trasmessa. Saranno considerate valide esclusivamente le richieste accompagnate da una documentazione idonea e inviate nei termini indicati. Soltanto tali richieste produrranno l'effettivo recesso dal tesseramento dell'atleta.