

**ALLEGATO 1**

**MODULO DICHIARAZIONE PER RINVIO GARA CAUSA COVID19**

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante e Presidente

della Società \_\_\_\_\_

Codice Fipav \_\_\_\_\_

riscontrata l'assenza causa Covid19 dei seguenti atleti/delle seguenti atlete, facenti parte  
dell'organico della squadra di Serie \_\_\_\_\_

matricola numero \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

matricola numero \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

matricola numero \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

matricola numero \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

chiede

il rinvio della gara numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si assume la piena responsabilità di quanto dichiarato.

Il Presidente

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_