**MODULO DI RICHIESTA SPOSTAMENTO GARE**

Il/La sottoscritto/a: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Presidente della società sportiva:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

iscritta al Campionato Nazionale Csi: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Categoria: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

chiede la possibilità di spostare la gara: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** vs \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

originariamente in programma il: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** presso **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**alla nuova data**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

per la seguente causa: (*per agevolare l’approvazione allegare ove necessario documentazione che certifichi l’impossibilità a disputare la gara*)

**Dichiaro altresì di:**

* essere informati sull'opportunità di comunicare la data di recupero della gara che **dovrà avvenire entro e non oltre 15 giorni rispetto alla gara prevista originariamente dal calendario ufficiale**, previo accordo consenziente con la squadra avversaria e con il comitato CSI; se non si riuscisse a trovare l'accordo la gara verrà fissata d'ufficio, in campo neutro
* essere consapevole che in ogni caso provvederò al pagamento per intero della struttura che ospiterà la gara di recupero e dell'arbitro designato dal comitato CSI.

Rimango in attesa di ricevere gentile conferma dello spostamento accordato e resto a disposizione per qualsiasi chiarimento ai seguenti recapiti:

Cellulare : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Firma : \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE: Questo modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, firmato e inviato all’indirizzo di posta elettronica:** csi.ancona@libero.it **o al numero di fax: 0731-084222 ENTRO 7 GIORNI LAVORATIVI ANTECEDENTI LA DATA DELLA GARA ORIGINARIAMENTE IN PROGRAMMA DA CALENDARIO.**

**Rimane a discrezione della commissione tecnica del Comitato Csi Ancona stabilire se i tempi e le motivazioni addotte sono da ritenersi valide per la concessione dello spostamento.**

 Convalida per accettazione da parte della Coordinamento Attività Sportiva Provinciale Csi Ancona:

Luogo e data: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Firma : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**