

# Domanda di ammissione al corso per arbitro di pallavolo

(da presentare direttamente alla segreteria del Comitato provinciale, oppure inviarla per e-mail a: [fipavag.des@libero.it](mailto:fipavag.des@libero.it) o fax 0922 607964)

Spett.le  
Comitato Provinciale FIPAV  
Settore Arbitrale  
Viale Cannatello n.44/46  
92100 - AGRIGENTO

Il/La sottoscritto/a					
Nato/a		il			
Codice fiscale					
Residente		Prov.		CAP	
Indirizzo				N°	
Telefono		Cell.			
e-mail (obbligatoria)					

## Dichiara

- Di essere a conoscenza, e di darne il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy;
- Di essere di buona condotta morale e civile
- Di avere compiuto il 16° anno di età
- Di avere idonea costituzione fisica e possedere i requisiti fisici di cui al punto 4 dell'art.37 RST (da comprovarsi con apposito certificato al momento della nomina)

## Chiede

di potere partecipare, al Corso di Formazione per Aspirante Arbitro

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

## Allegato fotocopia carta identità

ASSENSO DEL GENITORE (solo per i minorenni)					
Il/la sottoscritto/a				Nato/a il	
ad			Documento identità n.		
rilasciato dal				il	
genitore di			esprime il proprio assenso alla sua partecipazione al corso di cui sopra.		

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

## Allega fotocopia carta identità