



Associazione  
Italiana Arbitri

SEZIONE DI  
SEREGNO

Prot. \_\_\_\_\_

**Spett.le Sezione A.I.A. di Seregno**  
**Piazzale Olimpico 1**  
**20038 Seregno MI**

**Spett.le C.R.A. Lombardia**  
**Via R. Pitteri n.95/2**  
**20134 MILANO**

**Oggetto: PERIODO DI INDISPONIBILITA'.**

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

con qualifica federale di:  A.E.  A.A.  A.E.S.

A.F.Q.  A.B.

ed attualmente a disposizione del  O.T.P.  O.T.R.

comunica la propria indisponibilità per il/i giorno/giorni:

Sabato \_\_\_\_\_ (data) Domenica \_\_\_\_\_ (data)

nei giorni \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(oltre i 20 giorni utilizzare il modulo "Richiesta congedo")

MOTIVO DELL'INDISPONIBILITA':

FAMILIARE

LAVORO

FERIE

STUDIO

SALUTE (allego certificato medico)

Data ..... Firma .....

(riservato alla sezione)

Registrazione PC

Archivio

Cartella personale