

**RICHIESTA NULLA OSTA**  
**AD USO INTERNO**  
**TRASFERIMENTO TESSERATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Responsabile della squadra \_\_\_\_\_

partecipante al Campionato \_\_\_\_\_ Stagione Sportiva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del **NULLA-OSTA** a che il tesserato \_\_\_\_\_

avente numero tessera UISP \_\_\_\_\_

possa regolarmente allenarsi e/o giocare nella squadra \_\_\_\_\_

Al riguardo fa presente che il/la suddetto/a atleta è in regola con la Normativa Sanitaria vigente.

Brescia \_\_\_\_\_

Timbro e firma Presidente Società di provenienza \_\_\_\_\_

Timbro e firma Presidente nuova Società \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE = da far pervenire ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo mail [pallavolo.brescia@uisp.it](mailto:pallavolo.brescia@uisp.it) in modalità urgente alla SDA Volley assolutamente prima che il/la sopracitato/a tesserato partecipi a qualsiasi forma di allenamento e/o gara ufficiale UISP, anche a livello nazionale e dopo la richiesta di emissione "Scheda di Attività".**