



**ROERO  
LANZE**  
ASD  
settore giovanile e scolastico



**Oggetto: richiesta rilascio certificato di iscrizione scolastica.**

Si richiede il rilascio del certificato di iscrizione scolastica (continua per 365 giorni) per la pratica di tesseramento presso la scrivente società sportiva per il giocatore:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente  
*Chiara Poloni*

NB: da consegnare all'atto della richiesta