

Spett/le  
FIPAV COMITATO PROVINCIALE  
Via F. Daverio 10  
21100 Varese

**OGGETTO: RICHIESTA OMOLOGA IN DEROGA / DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il/La sottoscritto/a .....  
in qualità di Presidente della Società Sportiva .....  
Cod. 04 020 0 ..... regolarmente affiliata alla FIPAV per l'annata sportiva .....

**CHIEDE**

l'autorizzazione a disputare gli incontri interni del/i Campionato/i Provinciale/i  
.....  
nella Palestra ..... sita nel Comune di  
..... (VA) Via .....

Il/La sottoscritto/a, consapevole della carenza di spazio nelle zone di rispetto oltre le tolleranze sancite dai regolamenti CONI ma in regola con quanto autorizzato dalla Circolare FIPAV del 21 Giugno 2012 con oggetto "MISURE MINIME PER OMOLOGAZIONE CAMPI DI GIOCO PER I CAMPIONATI DI SERIE E CATEGORIE REGIONALI E PROVINCIALI".

**DICHIARA**

di sollevare da ogni e qualunque responsabilità sia civile che penale tutti i componenti del C.P. FIPAV di Varese, per eventuali incidenti che potessero verificarsi nella palestra in oggetto durante tutte le fasi relative agli incontri sia maschili che femminili, sin dalle fasi di riscaldamento e preparazione e fino al rilassamento finale.

.....  
(luogo, data)

In fede

.....

Presidente \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_