

**Modello richiesta revoca**  
**“Carta Assicurativa” Piccoli Amici**

I genitori: padre  
madre

Del bambino/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

**Richiedono**

**l'immediata revoca della Carta Assicurativa n.** \_\_\_\_\_

Emessa in data \_\_\_\_\_ dalla Delegazione di \_\_\_\_\_

Stagione sportiva \_\_\_\_\_

Per la Società \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

**Timbro della Delegazione**

padre

madre

o di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**Il Presidente della Delegazione**

\_\_\_\_\_

Ricevuta di avvenuta presentazione della richiesta di revoca immediata  
della carta assicurativa n. \_\_\_\_\_

del bambino/a \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

**Timbro della Delegazione**