



## REVOCA SOSPENSIONE DAI RUOLI

Con la presente il/la sottoscritto/a:

nominativo	nato/a il	codice

**Chiede la revoca della sospensione dai ruoli del Settore Tecnico della F.I.G.C.**

Dal:

data revoca

*Firma del tecnico*

---

**Il modulo, compilato integralmente, deve essere inviato per e-mail a [tesseramento.cov@figc.it](mailto:tesseramento.cov@figc.it)**

Federazione Italiana Giuoco Calcio - Settore Tecnico

Via G.D'Annunzio 138, 50135 Firenze - +39 055 50901 - [tesseramento.cov@figc.it](mailto:tesseramento.cov@figc.it)  
<https://www.figc.it/it/tecnici> - P.Iva 013578711001