

**MODULO DI VARIAZIONE****(Il presente andrà consegnato alla segreteria – gare in caso di variazioni)**

La scuola/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

effettua le seguenti variazioni alle iscrizioni inviate dalla C.O.P. di \_\_\_\_\_

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Risulta assente e viene sostituito da:**

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Stile \_\_\_\_\_ Tempo iscrizione \_\_\_\_\_

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Risulta assente e viene sostituito da:**

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Stile \_\_\_\_\_ Tempo iscrizione \_\_\_\_\_

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Risulta assente e viene sostituito da:**

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Stile \_\_\_\_\_ Tempo iscrizione \_\_\_\_\_

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Risulta assente e viene sostituito da:**

L'atleta \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Stile \_\_\_\_\_ Tempo iscrizione \_\_\_\_\_

N.B. – Si attesta che gli alunni sopra indicati, sono regolarmente iscritti e frequentanti Scuole Medie/Istituti aderenti ai G.S.S. 2007/2008 e sono in possesso del certificato medico “stato di buona salute”, in regola con le norme assicurative vigenti.

Timbro Scuola

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_