

MODULO DI VARIAZIONI

(il presente andrà consegnato alla segreteria - gare in caso di variazioni)

La Scuola/Istituto _____ di _____

effettua le seguenti variazioni alle iscrizioni inviate dalla COP di _____

l'Atleta: _____		data di nascita _____	
Risulta assente e viene sostituito da			
Atleta _____		data di nascita _____	
Categoria _____	Gara _____	tempo iscrizione _____	

l'Atleta: _____		data di nascita _____	
Risulta assente e viene sostituito da			
Atleta _____		data di nascita _____	
Categoria _____	Gara _____	tempo iscrizione _____	

l'Atleta: _____		data di nascita _____	
Risulta assente e viene sostituito da			
Atleta _____		data di nascita _____	
Categoria _____	Gara _____	tempo iscrizione _____	

l'Atleta: _____		data di nascita _____	
Risulta assente e viene sostituito da			
Atleta _____		data di nascita _____	
Categoria _____	Gara _____	tempo iscrizione _____	

N.B. Si attesta che gli Alunni sopra indicati, sono regolarmente iscritti e frequentanti Scuole Medie/Istituti aderenti ai G.S.S. 2009 e sono in possesso del certificato medico "stato di buona salute" DM 28.02.83 e, in regola con le norme assicurative vigenti.

timbro Scuola

il Dirigente Scolastico

data _____
