

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. 2006/2007 e sono in possesso del certificato medico “stato di buona salute”, in regola con le norme assicurative vigenti.

Timbro Scuola

Il Dirigente Scolastico

Data _____