

**MODULO DI VARIAZIONE**

**(Il presente va consegnato alla segreteria – gare in caso di variazioni)**

La SM 1° gr./Istituto 2° gr. \_\_\_\_\_ 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 dichiara che tutti/e gli alunni/e sopra indicati, sulla base del Regolamento dei GSS 2011 in vigore attualmente, sono regolarmente iscritti e frequentanti e in regola con le norme assicurative vigenti e, sanitarie, con il possesso del certificato medico “stato di buona salute”. Tutti gli alunni sono adeguatamente preparati a partecipare alla manifestazione regionale e i dati riportati corrispondono al vero.

Timbro  
Scuola/Istituto

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_