Alla Cooperativa Sociale
Grandangolo

MODULO DI RITIRO/ANNULLAMENTO FREQUENZA CDR 2025

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....
il.....a.....residente a.....
in (indirizzo).....telefono.....
e-mail.....genitore del minore (indicare cognome e
nome e codice identificativo scelto all'atto dell'iscrizione).....
COD.....

CHIEDE

(barrare l'opzione prescelta)

di ritirare l'iscrizione del proprio figlio, **entro e non oltre i termini stabiliti** nella *Nota informativa-Carta dei servizi* (si veda la tabella riportata al paragrafo "Ritiri e annullamenti iscrizioni"). Si ricorda che **il ritiro è possibile solo ed esclusivamente inviando all'indirizzo crdmorbegno@grandangolo.coop** il presente modulo debitamente compilato). Indicare di seguito il turno per cui si richiede il ritiro dell'iscrizione:

TURNO n. _____ dal _____ al _____

TURNO n. _____ dal _____ al _____

di annullare l'iscrizione del proprio figlio **per mancata frequenza** per tutto il turno giustificata, come riportato nella *Nota informativa-Carta dei servizi* al paragrafo "Ritiri e annullamenti iscrizioni", **mediante esibizione di certificato medico** da allegare al presente modulo, **entro e non oltre la settimana del turno che si intende annullare**, debitamente compilato e inviando il tutto all'indirizzo crdmorbegno@grandangolo.coop. Indicare di seguito il turno per cui si richiede l'annullamento dell'iscrizione:

TURNO n. _____ dal _____ al _____

TURNO n. _____ dal _____ al _____

Luogo e data

Firma del genitore