

**MODULO DI RITIRO / MANCATA FREQUENZA AL CRD**  
**CENTRO RICREATIVO DIURNO 2026**  
**6 – 14 ANNI**

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

**CHIEDE**

*(barrare l'opzione scelta)*

**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" \_ punto 1) – tabella "ritiro dell'iscrizione" oppure punto 4) "ritiro dell'iscrizione di minori con disabilità e con necessità di assistenza individuale".

Si ricorda che il ritiro è possibile solo ed esclusivamente **inviando all'indirizzo [crdmorbegno@grandangolo.coop](mailto: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** per "**mancata frequenza per tutto il turno per motivi di salute**" del proprio figlio al turno prenotato del CENTRO RICREATIVO DIURNO 6 – 14 ANNI, come da condizioni riportate nella *Nota informativa-Carta dei servizi* al paragrafo "Ritiri e annullamenti iscrizioni" \_ punto 2), **giustificata mediante esibizione di certificato medico**, da allegare al presente modulo e trasmettere entrambi **entro e non oltre le ore 12:00 del venerdì della settimana che si intende annullare**, all'indirizzo [crdmorbegno@grandangolo.coop](mailto: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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_