



Comitato Genitori Fontanafredda APS

370.3538384

info@cgfontanafredda.com

RECESSIONE DALL'ASSOCIAZIONE COMITATO GENITORI FONTANAFREDDA APS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap. _____

Cellulare _____ e-mail _____ C.F. _____

Socio numero _____ con la presente comunica, a norma dell'art. 5 dello statuto

di voler recedere da socio da codesta associazione.

Fontanafredda, li _____

Firma richiedente _____