



**Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"**

**Società Cooperativa Sociale Onlus**

Sede Legale: Via Zambra, 11- 38121 TRENTO – TN

p. I.V.A. 00690910229

Tel. 0461/1920503 Fax 0461/1920504

[segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it](mailto:segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it)

nr.iscr.Albo Naz. Enti coop.vi: A157831



Spett. *COOPERATIVA SOCIALE  
TAGESMUTTER DEL TRENTO "IL SORRISO"*  
Via Zambra n.11  
38121 Trento

Alla c.a. della Coadiutrice interna amministrativa Sig.ra \_\_\_\_\_

**Oggetto: richiesta di sospensione del contratto di servizio in essere**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori del bambino/a \_\_\_\_\_

CHIEDONO

la sospensione del contratto di servizio in essere in base a quanto stabilito nello stesso contratto alle condizioni ivi definite e specificate al punto 9

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per accettazione della Cooperativa Sociale Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"  
la Coadiutrice interna amministrativa Sig.ra

\_\_\_\_\_

