

**Allegato A**

**Modulo di recesso**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, dichiara di voler recedere dal Contratto con la Scuola Greco Pittella sottoscritto in data \_\_\_\_\_, relativo al seguente Corso di Formazione:

titolo:

sede:

codice:

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_