

**MODULO DI RECESSO TIPO**  
**- ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) del D.Lgs. 206/2005 -**

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

**A: ISTUM S.r.l.**  
Piazzale della Resistenza, 3  
50018 – Scandicci (FI)  
E-Mail: direzione@istum.it

Con la presente, io sottoscritto Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, intendo notificarvi il recesso dal contratto di servizi sottoscritto in data  
\_\_\_\_\_, ed avente ad oggetto l'iscrizione al corso/master denominato:  
\_\_\_\_\_.

Data, nome e firma

\_\_\_\_\_