

**MODULO DI RITIRO**  
**RITIRO ALLIEVI MAGGIORENNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ nel Comune di  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
iscritto al corso di: \_\_\_\_\_  
con il Professore: \_\_\_\_\_

**RITIRO ALLIEVI MINORENNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ nel Comune di  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
genitore dell'allievo: \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
iscritto al corso di: \_\_\_\_\_  
con il Professore: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- **se maggiorenne:**

Di ritirarsi dal corso di: \_\_\_\_\_  
a partire dal mese di: \_\_\_\_\_  
per (indicare il motivo): \_\_\_\_\_

- **se minorenni:**

Di ritirare il/la proprio/a figlio/a dal corso: \_\_\_\_\_  
a partire dal mese di: \_\_\_\_\_  
per (indicare il motivo): \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196, i suddetti dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e l'erogazione dei Servizi sopra indicati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_