

MODULO DI RECESSO

ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo

Spett.le

Laba S.r.l.

Via Don Giacomo Vender, 66

25127 Brescia

Luogo e data _____

Inviato via PEC a: segreteria@labaledu.it

oppure

Raccomandata A/R

Oggetto: Comunicazione di recesso dal contratto di iscrizione e richiesta di rimborso

Con la presente il/la sottoscritto/a sig./sig.ra _____

C.F. _____ residente in _____ (inserire i dati

dello studente che ha concluso il contratto), notifico il recesso dal contratto di iscrizione al biennio/triennio del corso

di _____

sottoscritto in data _____ (inserire la data di conclusione del contratto).

Contestualmente chiedo il rimborso dei pagamenti da me effettuati, pari ad Euro _____ (inserire importo

pagato) mediante bonifico bancario – codice IBAN _____

entro 14 giorni dal ricevimento della presente comunicazione di recesso.

Cordiali saluti,

Firma

