



**Quinto Grado – APS**  
**Ci puoi trovare a:**  
- Ghedi, Via Brescia 17, 19  
- Gattolengo, Via Roma (c/o Istituto Comprensivo)  
cf 02825520980  
iscr. RUNTS n. Rep 94919

**Tel. fisso sede centrale 030 9032862**  
**Cell. Direzione 3404925035**  
**Cell. Segreteria 3757219832**

**[www.quintogrado.it](http://www.quintogrado.it)**  
**[info@quintogrado.it](mailto:info@quintogrado.it)**

## **RICHIESTA DIMISSIONE CORSI**

Il / La sottoscritto/a : \_\_\_\_\_

Data iscrizione Tessera Associativa \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di RECEDERE DAL CORSO DI :

\_\_\_\_\_

a partire dal mese di : \_\_\_\_\_ anno : \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che l'appartenenza all'associazione impegna gli aderenti al rispetto delle direttive prese dai suoi organi rappresentativi secondo le competenze statutarie e all'osservanza del regolamento interno.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Compilando questa scheda, consento che i miei dati siano utilizzati ai soli fini promozionali per la attività dell'Associazione  
(Legge sulla privacy, n° 675/96)

**FIRMA**

**VISTO IL PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_