

D./D^a. _____ con DNI _____ como
padre/madre/o tutor del alumno _____
matriculado en la especialidad de _____ curso _____

COMUNICA:

La renuncia de la plaza en el Conservatorio Profesional de Música de Segovia en la especialidad de _____ para el curso académico 20___/20___ al haber superado la prueba de acceso y conseguir plaza en la especialidad de _____ para dicho curso.

En Segovia, a _____ de _____ de 20___

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE SEGOVIA