

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D./D^a _____ con DNI _____,
con domicilio en C/ _____, de _____,
Provincia de _____, Código Postal _____. Tfnos: _____

En calidad de:

Alumno/a

Padre/Madre/Tutor del alumno/a _____ DNI _____

EXPONE :

Que encontrándose matriculado/a en el curso _____ de las Enseñanzas _____, en la especialidad de _____.

SOLICITA :

Que le sea concedida la **ANULACIÓN DE MATRÍCULA** en el presente curso por los siguientes motivos

Se aporta a siguiente documentación:

Segovia, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____
(Firma del padre, madre, tutor legal o del propio alumno si es mayor de edad)