



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Conservatorio Profesional de Música de Segovia

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.....en caso de superar la prueba de acceso y conseguir plaza en la especialidad de para dicho curso.

Segovia, a

Fdo:

**SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA
DE SEGOVIA.**