

SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA

(Art. 31 de la ORDEN EDU/2169/2008, de 15 de diciembre)

D/Da

DNI-NIE

Teléfono

Domicilio

Población

Provincia

Código Postal

EXPONE:

Que esta matriculado en el Centro:

Localidad

Provincia

en el Ciclo Formativo de Grado:

Denominado:

SOLICITA:

La renuncia a matrícula

a

de

de

Firmado:

(alumno)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. CLAUDIO MOYANO DE ZAMORA

Se presentará dentro del primer trimestre del curso escolar
