



D/D^a _____
padre, madre o tutor/a legal
del alumno/a D/D^a _____
con DNI número _____ y domicilio en _____
C/ _____

EXPONE:

Que en el presente Curso Académico 20 ___/ 20 ___, está matriculado/a en el Curso _____
Grupo ___ del I. E. S. AGUADULCE
que por motivos _____
no puede continuar sus estudios, por lo que

SOLICITA:

Le sea anulada su matrícula a los efectos de no contar la convocatoria.

Almería ___ de _____ de 20 ___

Firma:

SR/A DIRECTOR/A DEL I.E.S. AGUADULCE.