

SOLICITUD DE RENUNCIA DE MATRÍCULA

(Art. 6.2 de la ORDEN EDU/233/2021, de 1 de marzo)

Número de expediente:	DNI/NIE o pasaporte:
Nombre y Apellidos:	
Domicilio a efectos de notificaciones:	
Localidad / Código Postal / Provincia:	
Correo electrónico:	
Teléfono(s) de contacto:	

EXPONE:

Que, (motivos de la renuncia)

.....

.....

.....

SOLICITA: Que se autorice la **RENUNCIA DE SU MATRÍCULA** en el Idioma:

Nivel... .. del curso escolar... .. /

En Aranda de Duero, a de de

Firma del/ de la solicitante:

(Para menores de 18 años)

AUTORIZA la solicitud de
RENUNCIA (padre, madre o tutor/a):
Firma:

D/Dña.....
D.N.I.....

**AUTORIZA LA RENUNCIA
LA DIRECTORA**

Fdo. Trinidad Alba Sánchez

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ARANDA DE DUERO