

SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS

D/Dña. _____, con DNI/NIE _____

Matriculado/a en: *(curso y ciclo)* _____

Correo electrónico: _____

SOLICITA:

Le sea APROBADA la renuncia a su matrícula en las citadas enseñanzas de acuerdo con la normativa vigente.

En Tordesillas a de _____ de 20__

El/la solicitante

Padre/Madre/Tutor/a
(Si el/la alumno/a es menor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____