



D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con D.N.I. nº. \_\_\_\_\_,

y domicilio en: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que está cursando los siguientes estudios:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_ Año escolar \_\_\_\_\_.

Por los motivos siguientes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA**

**LA RENUNCIA A LA MATRÍCULA EN EL CITADO CURSO.**

Miranda de Ebro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_