



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

con D.N.I. nº. \_\_\_\_\_,

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

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

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

**COMO PADRE, MADRE, TUTOR/TUTORA del**

Alumno/a \_\_\_\_\_

Matriculado/a en el C.I.F.P. “RÍO EBRO” de MIRANDA DE EBRO (BURGOS),

en \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**SOLICITA**

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

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

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