

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Curso 2019/2020

Apellidos	Nombre	DNI	Fecha de nacimiento
Domicilio	Código Postal y Localidad		Provincia
Correo electrónico		Teléfono móvil	
Matriculado en el ciclo formativo:	<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior	

Datos Personales

SOLICITA:

La anulación de matrícula del presente curso por los motivos que a continuación se expresan:

Logroño, a ____ de _____ de 2020

El/La solicitante o su representante (en este caso, se adjuntará acreditación de la representación)

SR. Director del IES Comercio de Logroño (La Rioja)