

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D.
/D^a.

D.N.I.: _____ Estudio: _____

Curso matriculado: _____ grupo: _____ Turno: _____

SOLICITA ANULACIÓN DE MATRÍCULA, por los siguientes motivos:

Madrid,.....dede 20.....

FIRMA del Alumno,

DIRECTOR DEL CES DON BOSCO D. RUBÉN IDURIAGA CARBONERO