SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

(alumnado menor de edad)

D/Dª. _____, con DNI nº _____ , representante legal del alumno/a _____, del Conservatorio Profesional de Danza "Luis del Río", con domicilio en _____, localidad _____ teléfono _____, que realiza en la actualidad estudios de _____ curso de enseñanzas _____ de la especialidad de _____,

SOLICITA:

Solicita por primera vez Anulación de Matrícula en los indicados estudios por las razones siguientes:

Enfermedad prolongada □
Traslado de domicilio □
Razones laborales □
Otros □, especificar: _____
_____

Y para ello aporta la siguiente documentación justificativa:

□ Certificado médico oficial donde conste la duración de la enfermedad
□ Documento oficial que permita comprobar el traslado de domicilio
□ Contrato de trabajo estable,
□ Otros (_____)

Córdoba, a _____ de _____ de 2.0 ____

EL/LA SOLICITANTE,

Fdo.: _____