

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA
(alumnado menor de edad)

D/D^a. _____, 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 prolongada¹
- 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.: _____

¹ Es imprescindible que figure en el certificado la duración de la enfermedad