

Comunicación de Renuncia de asistencia a clase.

PADRE/MADRE /TUTOR/A LEGAL (Nombre y Apellidos):

D.N.I.: _____

Con domicilio en :

Teléfono: _____ **Email:** _____

Como representante de el /la alumno/a: _____

del curso: _____ **Grupo:** _____

Por la presente Comunica al centro que:

Una vez cursada la solicitud de anulación de matrícula con fecha: _____ y en espera de la resolución por la Delegación provincial, **RENUNCIA** a la asistencia a clase de el/la alumno /a anteriormente indicada.

Y para que surta los efectos oportunos, en relación a la organización interna del Conservatorio Profesional de Danza <<Luis del Río>>, lo firmo en

_____ a _____ de _____ de 20____.

Fdo: _____.