

## ANULACIÓN DE MATRÍCULA

### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Matriculado en el curso escolar 20 / 20 Enseñanza: \_\_\_\_\_

De la especialidad \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

**SOLICITA ANULACIÓN DE MATRÍCULA, ( alegando los siguientes motivos):**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

EL/LA interesad/a

Fdo: \_\_\_\_\_

\*Firma del padre, madre o tutor legal, si el solicitante es menor de edad

**Sr/a. Director/a del Conservatorio Profesional de música “Ángel Barja” de Astorga**