



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

CPM ÁNGEL BARJA. ASTORGA



Expediente Nº: _____

SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA CURSO _____

El alumno/a: _____ con DNI/NIE _____
matriculado/a en el curso _____ en el Conservatorio Profesional de Música "Ángel Barja" de Astorga, en
_____ curso de _____

o D/Dª. _____ con DNI/NIE _____
y D/Dª. _____ con DNI/NIE _____
como padres/tutores legales del alumno/a menor de edad anteriormente mencionado,

COMUNICA/N:

- Que renuncia a formalizar su matrícula para el curso _____

Esta renuncia implica que **podrá solicitar su reingreso al centro durante los dos cursos académicos siguientes sin la realización de Prueba de Acceso**, siendo el último curso para poder reingresar el _____, teniendo que solicitar su reingreso al centro por escrito durante el año _____ en el plazo legalmente establecido.

En _____, a _____ de _____ de 20.....

Fdo. _____ Fdo. _____ Fdo. _____

Sr/a Director/a del Conservatorio Profesional de Música Ángel Barja. Astorga.