

Solicitud de renuncia en periodo de matrícula

Datos personales

NIA _____

Nombre y apellidos _____ DNI/NIE _____

Dirección _____ Localidad _____ Código postal _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

Expongo

y renuncio expresamente a través de este escrito a la matrícula del curso académico actual,

20___/20___

Datos de la matrícula que se solicita la renuncia

| Idioma/s | Curso y grupo |
|----------|---------------|
| | |
| | |
| | |

(firma)

Vila-real, _____ de _____ de 20 _____

Sr. Director de l'Escola Oficial d'Idiomes Plana Baixa