



Financiado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Educació, Cultura,
Universitats i Empleo

D/Dña. _____
con DNI _____ y teléfono _____
y con domicilio en _____
de _____ Código Postal _____
como padre, madre o tutor legal del alumno/a
(o en nombre propio en caso de ser mayor de edad)

que en el año académico ____/____ está matriculado en (curso y grupo) _____
en el Instituto de Educación Secundaria Alameda de Utiel.

EXPONE

Por lo que SOLICITA

En _____, a _____ de _____ de 202____

Firma del alumno/a

Firma del padre, madre o tutor legal

DIRECTOR DEL IES ALAMEDA DE UTIEL