



SOLICITUD DE RENUNCIA

CURSO 20_____/ 20_____ IDIOMA _____

El/La alumno/a _____ con NIF/NIE _____

matriculado/a como oficial en el curso _____ grupo _____

teléfono de contacto _____ y domicilio a efectos de notificación

en _____

SOLICITA LA RENUNCIA A LA MATRÍCULA OFICIAL, en el presente curso académico, por los siguientes motivos:

Y APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA:

Zamora, a _____ de _____ de 20 _____