

SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA ESO/BACHILLERATO

_____, alumno/a del Instituto de Educación Secundaria “Sierra de San Quílez” de Binéfar, con DNI _____ y matriculado en el curso académico ____/____ en los estudios de _____ curso de _____.

Solicita la anulación de su matrícula por:

_____.

Binéfar, a _____ de _____ de _____.

El Alumno/a

Conforme (padre, madre o tutor/a)

Fdo.: _____

Fdo.: _____