



**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA.**

D./ Dña. \_\_\_\_\_,

con D.N.I. \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_ de \_\_\_ de 19\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

**Datos de Preinscripción:**

Curso Escolar \_\_\_/\_\_\_, Idioma \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_.

EXPONE:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA:

**Le sea aceptada la anulación de la matrícula.**

Motril, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo:

Al Ilmo. Sr. Delegado de Educación de Granada