



**SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA. ESO**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
padre/ madre, o tutor del/ de la alumno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ matriculado/a en el curso: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Debido a la circunstancia de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA:** le sea anulada la matrícula del presente curso académico.

En Segovia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DEL IES "MARIANO QUINTANILLA" DE SEGOVIA**