



D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
Matriculado/a en el Curso Escolar: \_\_\_\_\_ en los Estudios  
de: \_\_\_\_\_, expone:

Que, por las razones de:

---

---

---

---

SOLICITA: la ANULACION de matricula del curso, previos los tramites que considere oportunos.

Alcázar de San Juan, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(FIRMA)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "JUAN BOSCO" DE ALCAZAR DE SAN JUAN