

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

El/la alumno/a

con D. N. I: \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_ provincia de  
C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ matriculado/a en el Centro,

CICLO FORMATIVO:

de Grado \_\_\_\_\_ De la Familia Profesional de,

SOLICITA: Anular dicha matrícula, alegando una de las siguientes condiciones, que **deberán acreditarse documentalmente**:

Enfermedad prolongada o accidente del alumno.

Incorporación a un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo.

Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio.

Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el director del centro donde curse el ciclo formativo.

Aceptando conscientemente la pérdida de los derechos que de este acto se derivan y reconociendo su carácter irrevocable.

En caso de que el alumno sea menor de edad, la solicitud la firmará el padre/ madre/ tutor legal:

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_  
como padre / madre tutor legal del alumno

Soria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firmado:

Las solicitudes se formularán con una antelación mínima de **DOS MESES** a la evaluación 1<sup>a</sup> final.

SRa. DIRECTORA DEL CENTRO INTEGRADO F. P. "PICO FRENTES" - SORIA