

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D./D<sup>a</sup>. ..... con D. N. I. ....  
padre/madre/tutor del/de la alumno/a.....  
con domicilio en ..... provincia de .....  
C/ ..... C.P.: .....  
matriculado/a en el Centro, CICLO FORMATIVO: .....  
..... de Grado ..... Curso: .....  
de la Familia Profesional .....

### **SOLICITA:**

Anular dicha matrícula, alegando las siguientes condiciones:

- Enfermedad prolongada o accidente del alumno.
- Incorporación a un puesto de trabajo.
- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio.

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

Soria, a .... de ..... de 20...

Firma:

Las solicitudes se formularán durante el 1<sup>er</sup> trimestre del curso que se pretende anular, según ORDEN/EDU/2169/2008 de 15 de Diciembre, Art. 31.1.

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO F. P. "PICO FRENTES" - SORIA**