

SOLICITUD DE RENUNCIA DE MATRÍCULA

D./D^a _____,
con D.N.I: _____ matriculado/a en esta Escuela Oficial de Idiomas durante el presente
curso académico 20____ / 20____ y con domicilio a efectos de notificación en
C/ _____ N° _____ Piso _____
Código postal _____ Localidad _____ Provincia _____
Dirección de correo electrónico: _____

Idioma: _____ Curso: _____ Grupo: _____
Profesor: _____

EXPONE:

Que ante la imposibilidad de continuar asistiendo a clase

SOLICITA:

Le sea admitida la RENUNCIA de dicha matrícula.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma de alumno/a*

*Si el alumno es menor de edad, deberá firmar su padre, madre o tutor.

IMPORTANTE: La concesión de esta renuncia está supeditada al pago completo de la matrícula en el caso de los alumnos acogidos al pago fraccionado.

La solicitud de renuncia debe presentarse con una antelación mínima de 20 días hábiles respecto a la fecha de finalización de actividad lectiva y en todo caso siempre antes de la realización de la evaluación final, según el artículo 10.2, de DECRETO 3/2021 de 28 de enero, por el que se regulan las condiciones de acceso, admisión y matriculación del alumnado en las Escuelas Oficiales de Idiomas de Castilla y León.

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ÁVILA