

D./Da. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, matriculado/a en la Escuela Oficial de Idiomas de Ávila como  
alumno oficial en el idioma y curso señalados en el recuadro:

<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Español Lengua Extranjera	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Italiano
<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2.2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	

En caso de alumnado menor de edad:

D./Da. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor/a legal del alumno,

D./Da. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, matriculado en el idioma y curso arriba señalados,

#### EXPONE

Que según el Artículo 3, punto 3 de la *ORDEN EDU/38/2020, de 21 de enero, por la que se regula la promoción y la certificación de los niveles Básico, Intermedio y Avanzado de las Enseñanzas de Idiomas de Régimen Especial en la Comunidad de Castilla y León, habiendo obtenido la calificación de «No Apto (promociona)»* en la prueba de certificación,

#### SOLICITA

Renunciar a su derecho a promocionar y repetir curso.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y DNI de la persona interesada  
(mayor de edad)

Firma y DNI del padre, madre, tutor/a legal  
(en caso de menores de edad)

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ÁVILA**