



SOL·LICITUT DE RENÚNCIA DE MATRÍCULA

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A		
1r COGNOM	2N COGNOM	NOM
D.N.I./N.I.F.:	Direcció	Població - C.P. - Província
Correu electrònic:		
Cognoms i Nom Pare:		Telèfon:
Cognoms i Nom Mare:		Telèfon:
Dades del soci:		
EXPOSSA:		
<input type="checkbox"/> Que l'alumne/a està matriculat/da el curs acadèmic 202__ / 202__ en les ensenyances musicals del curs i nivell _____ de l'especialitat _____		
<input type="checkbox"/> Conèixer que la sol·licitud de renúncia de matrícula implica la pèrdua de la condició d'alumne/a oficial del centre i l'anulació de qualsevol avaluació parcial efectuada en l'esmentat curs. Així mateix, no dona dret a la devolució de les taxes abonades i suposarà la pèrdua de qualsevol prioritat en l'admissió d'alumnes enfront de l'alumnat de nou		

SOL·LICITA:

- Renúncia a la matrícula del curs i especialitat més amunt indicats, alegan els següents motius:

En cas de que l'alumne/a, el pare o mare siga soci/sòcia, ha d'indicar si desitja cauxsar baixa com a tal:

Causa baixa com a soci/sòcia de la Societat Musical d'Alzira: SÍ NO

Data:
Signat: