Anexo V

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN LAS ENSEÑANZAS DE MÚSICA

1. DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		DNI /PASAPORTE/OTROS		
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CONTACTO		
DOMICILIO- C/, P/, Avda./	Nº	Piso	Letra	Código Postal
LOCALIDAD	PROVINCIA			
CORREO ELECTRÓNICO				

2. El abajo firmante, **SOLICITA** anulación de matrícula para el curso..... de la especialidad de .....en las enseñanzas..... de música en el curso académico 20__/20__.

En_____,a____de_____de 20____

(Firma*)

(Sello del Centro)

Fdo._____

** Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.*

DIRECTOR/DIRECTORA DEL CONSERVATORIO_____