



**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA**

D./Dña.....con  
DNI/Pasaporte....., y domicilio en....., calle/avda./  
plaza....., número.....teléfonos  
...../  
.....como alumno/a oficial de ..... Curso de  
.....Grupo..... en este Centro en el curso académico  
20...../20.....

**EXPONE: (ALEGACIÓN DE MOTIVOS)**

Que.....  
.....  
.....

**POR LO QUE SOLICITA** le sea **ANULADA** la citada matrícula del curso académico 20...../20.....

Córdoba, .....de .....20.....

<b>FIRMA DE UN TUTOR LEGAL (SI ES MENOR DE EDAD)</b>	<b>FIRMA DEL ALUMNO/A (EN TODO CASO)</b>
FDO.:	FDO.:

**INFORME DE LA DIRECCIÓN:**

Vistos los motivos alegados por el interesado, esta Dirección concede la anulación de matrícula.

Córdoba, a .....de.....202.....

Fdo. (Directivo)-----

**SR. DIRECTOR DEL I.E.S. TRASSIERRA -CÓRDOBA-**