

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Datos personales

Apellidos: _____

Nombre: _____ Sexo: Hombre ☐ Mujer ☐

DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Alumno/a del curso: _____, del idioma: _____

Solicita

la anulación de su matrícula en virtud de lo dispuesto en el Decreto 63/2018, de 10 de octubre, por el que se establece la ordenación y el currículo de las enseñanzas de idiomas de régimen especial en el Principado de Asturias (BOPA 246 de 23/10/2018) artículo 5, apartado 2:

"Con carácter excepcional y con el fin de no agotar los años de permanencia en el correspondiente nivel, el alumno o la alumna o, en el caso de menores de edad, su padre, su madre o quienes ejerzan su tutoría legal, podrán solicitar ante la persona titular de la dirección del centro docente, la anulación de la matrícula por motivos de enfermedad, discapacidad, u otros que impidan el normal desarrollo de los estudios, debidamente acreditados."

Para ello presenta ante el Director del Centro esta solicitud, debidamente cumplimentada y aportando los justificantes correspondientes.

Motivación de la anulación: _____

Justificantes aportados: _____

SE ATENDERÁN ÚNICAMENTE LAS SOLICITUDES DEBIDAMENTE ACREDITADAS

Recogeré la resolución (marcar lo que proceda)

Personalmente en la secretaría de la EOI ☐ Deseo recibirla por correo electrónico ☐

En Cangas del Narcea, a ____ de _____ de 202__

Firmado: