



Gobierno de La Rioja

Educación Formación y Empleo

Educación

General Urrutia, 4
26005 Logroño
Teléfono: 941.204169
Fax: 941.288018
e-mail: ies.batalla@larioja.edu.es
www.iesbatalladeclavijo.com



D./Dª. _____ D.N.I. _____

Domicilio completo: _____

Nº Teléfono: _____ e-mail: _____

matriculado/a en: Ciclo Formativo _____

S O L I C I T A la ANULACIÓN DE SU MATRÍCULA en el curso 20__/20__

Siendo la causa (márquese lo que proceda):

- Enfermedad prolongada o accidente del alumno
Incorporación a un puesto de trabajo posterior a la matrícula del ciclo
Obligaciones de tipo familiar o personal posteriores a la matrícula del ciclo que impiden seguir los estudios en condiciones normales
Otras circunstancias extraordinarias

Que justifica con la siguiente documentación adjunta:

.....
.....
.....
.....
.....

Logroño a _____ de _____ de 20__.

El/La Solicitante,
Firma: