

SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA ESO

NOMBRE Y APELLIDOS _____
D.N.I. _____, con fecha y lugar de nacimiento _____
con domicilio en C/ (Av. o Plaza) _____
nº ____ Es. __ Piso__ Letra _____ Cód.Postal _____ Localidad. _____
Provincia _____ Teléfono _____ Móvil _____
Matriculado en el curso _____ en las enseñanzas _____

EXPONE:

Que por los motivos, que a continuación se especifican: _____

(en caso de ser menor de edad) que cuenta con la aprobación de su padre/madre/tutor legal _____
con D.N.I. _____

Y para cuya justificación presenta la siguiente documentación: _____

SOLICITA: Le sea anulada la matrícula según la legislación vigente

Zaragoza, ____ de _____ de

(Firma solicitante)

(En caso de minoría de edad
Firma padre/madre/tutor)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. CORONA DE ARAGÓN. ZARAGOZA

RESOLUCIÓN DEL CENTRO PÚBLICO

D. FRANCISCO JAVIER PASCUAL PÉREZ, como Director del I.E.S. CORONA DE ARAGÓN, examinadas las circunstancias expuestas por el alumno/a, RESUELVO: ANULAR / NO ANULAR su matrícula en este Instituto.

Zaragoza, __ de _____ de

EL DIRECTOR

Fdo.: Francisco Javier Pascual Pérez

Contra la presente resolución, que no agota la vía Administrativa, podrá interponer Recurso de Alzada ante el Director Provincial del Departamento de Educación, Cultura y Deporte de Zaragoza, en el plazo de un mes, contando a partir de la fecha de recepción de la presente notificación de conformidad con la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.