



Junta de Andalucía

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

IES La Fuensanta

SOLICITUD ANULACIÓN DE MATRÍCULA

IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA INTERESADO/A		
Don/Doña		DNI:
Domicilio:		
C.P.	Municipio:	Teléfono:
Correo electrónico:		

EXPONE:

Que desea **ANULAR totalmente** su matrícula en el presente curso _____
del año académico ____/____

Que desea **ANULAR matrícula en la(s) asignatura(s)** que a continuación relaciona en el presente
curso: _____ del año académico ____/____

Asignatura/s a anular		

SOLICITA:

Se tenga en cuenta su solicitud de anulación de matrícula total o parcial y se proceda según lo expuesto.

En Córdoba, a ____ de _____ de _____

(Firma del/de la interesado/a)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Avda. Calderón de la Barca, s/n . 14010 Córdoba

T.: 957 750 888. Correo-e: 14007374.edu@juntadeandalucia.es

