

Anexo V

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN LAS ENSEÑANZAS DE MÚSICA

| 1. DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | |
|---|---------------------|----------------------|-------|---------------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | |
| | | | | |
| NOMBRE | | DNI /PASAPORTE/OTROS | | |
| | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO CONTACTO | | |
| | | | | |
| DOMICILIO- C/, P/, Avda./ | Nº | Piso | Letra | Código Postal |
| | | | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | | |
| | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |

2. El abajo firmante, **SOLICITA** anulación de matrícula para el curso..... de la especialidad de en las enseñanzas..... de música en el curso académico 20__/20__.

En _____, a _____ de _____ de 20__

(Firma*)

(Sello del Centro)

Fdo. _____

* Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.

DIRECTOR/DIRECTORA DEL CONSERVATORIO ALBACETE