



Don/Doña _____ con DNI o pasaporte _____
y domicilio actual en _____ código postal _____ localidad
_____ provincia de _____ teléfono _____ y
correo electrónico _____.

Matriculado/a en el IES Antonio Tovar durante el presente curso lectivo.

SOLICITA:

**La anulación de la matrícula en el _____ curso de Bachillerato del año lectivo _____
por los motivos que se detallan a continuación:**

Valladolid a _____

SR/A. DIRECTOR/A DEL I.E.S. ANTONIO TOVAR.

