

## SOL·LICITUD D'ANUL·LACIÓ DE MATRÍCULA BATXILLERAT

NOM ALUMNE: \_\_\_\_\_

DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ NÚMERO: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_

MATRICULAT/DA EN EL CURS I GRUP: \_\_\_\_\_

SOL·LICITO l'anul·lació de la matrícula de primer de Batxillerat per al curs \_\_\_\_\_ pel  
següent motiu:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(signatura)

Vist-i-plau dels pares (obligatori per als menors d'edat):

Nom pare :  
DNI:

Nom mare :  
DNI:

(signatura)

(signatura)

SR. DIRECTOR DE L'INS LA VALL DEL TENES