

Año académico: \_\_\_\_\_

Nº. Expediente: \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_, nacido el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
y con domicilio en c/ \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ de la localidad  
de \_\_\_\_\_, teléfono: \_\_\_\_\_, matriculado  
durante el presente año académico en el I.E.S. “Francisco de Orellana” de Trujillo en el  
curso: \_\_\_\_\_ grupo: \_\_\_\_\_ .

EXPONE: que no siéndole posible continuar el curso por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, por todo ello

SOLICITA: le sea concedida la anulación de su matrícula en este Centro durante  
el presente año académico.

Trujillo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AUTORIZA

(Firma del alumno/a)

(Firma del padre, madre, tutor/a)

*Sólo si el alumno es menor de edad*

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_