

D./Dña.:....



SOLICITUD DE RENUNCIA DE MATRÍCULA

| con D.N.Idurante el curso académ | • | n esta | Escuela | de Idiomas | |
|----------------------------------|----------------------|---------|------------|------------|--|
| EXPONE: | | | | | |
| Ante la imposibilidad de | continuar asistiendo | a las o | clases con | asiduidad. | |
| SOLICITA: | | | | | |
| Le sea admitida la RENL | INCIA de dicha mat | rícula. | | | |
| IDIOMA | NIVEL | | GRUPO | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | En, a | a | . de | de 20 | |

Firma del alumno/a*

*Si el alumno es menor de edad, deberá firmar su padre, madre o tutor.

IMPORTANTE: La concesión de esta renuncia está supeditada al pago completo de la matrícula en el caso de los alumnos acogidos al pago fraccionado.

La solicitud de RENUNCIA debe presentarse con una antelación mínima de 20 días hábiles respecto a la fecha de finalización de la actividad lectiva y en todo caso siempre antes de la realización de la evaluación final, según el art. 10.2, del DECRETO 3/2021 de 28 de enero, por el que se regulan las condiciones de acceso, admisión y matriculación del alumnado en las Escuelas Oficiales de Idiomas de Castilla y León.

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ARÉVALO