



D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, como \_\_\_\_\_  
(madre/padre/tutor/a), del alumno/a menor de edad  
D. \_\_\_\_\_, con domicilio en la Calle  
\_\_\_\_\_, n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, expone que  
su representado se encuentra matriculado en este Instituto de Educación Secundaria para  
cursar durante el presente curso Escolar: \_\_\_\_\_, los estudios de:  
\_\_\_\_\_.

Que, por las razones de:

---

---

---

---

SOLICITA: La ANULACIÓN de matrícula del curso, previos los trámites que considere oportunos.

Alcázar de San Juan, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(firma)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "JUAN BOSCO" DE ALCÁZAR DE SAN JUAN (C. Real)



**I.E.S. "JUAN BOSCO"**

Avda. de los Institutos, s/n.  
Teléf.: 926540369 / Fax: 926540346  
13600 ALCÁZAR DE SAN JUAN (Ciudad Real)  
www.iesjuanbosco.org  
13000220.ies@edu.jccm.es

