

El/la alumno/a D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Matriculado/a en \_\_\_\_\_ curso de las Enseñanzas \_\_\_\_\_

de Música en la especialidad de \_\_\_\_\_ solicita la anulación de  
matrícula correspondiente al curso académico \_\_\_\_\_

En Ponferrada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del alumno/a o, en su caso, del padre, madre o tutor legal)

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