

SOL·LICITUD D'ANUL·LACIÓ DE MATRICULA EN CCFF

DADES DEL SOL·LICITANT			
DNI:		DATA NAIXEMENT:	___/___/___
NOM:		COGNOMS	
ADREÇA:			
POBLACIÓ		C.P:	
PROVÍNCIA:		TELÈFON:	
E-MAIL			
DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL			
Cognoms/Apellidos	Nom/Nombre	DNI/NIE	Telèfon/Teléfono

(*) Escriure amb lletra clara i amb majúscules

EXPOSA:

1. Que en el curs acadèmic 20___ / 20___ s'ha matriculat en el centre IES L'ALMADRAVA, localitat BENIDORM en el Cicle Formatiu de Grau _____ denominat _____

SOL·LICITA:

Que pel present escrit es considere manifestat el meu desig d'anular la dita matricula i, per tant, deixar-la sense efecte a partir de la data en què formalitze esta petició.

Benidorm, _____ d _____ de _____

Firma:

NOTA: En cas de que el sol·licitant siga menor d'edat, és necessària la firma del pare/mare/tutor legal

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Formació i Ocupació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).