



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación
IES "Virgen del Espino"

D./D^a (PADRE/MADRE/TUTOR) _____

Con DNI/NIE _____

del ALUMNO/A _____

Con DNI/NIE _____

matriculado/a en el Instituto de Educación Secundaria "Virgen del Espino" de Soria, durante el curso académico _____, en los estudios de _____

SOLICITA LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA en el día de la fecha por los siguientes motivos:

Soria, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

SR./SRA. Director/a del IES "Virgen del Espino"