

## ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con número de teléfono \_\_\_\_\_  
así como dirección de email \_\_\_\_\_ alumno/a de este Centro,  
matriculado/a en el curso \_\_\_\_\_, grupo \_\_\_\_ de:

ESO

BACHILLERATO, modalidad \_\_\_\_\_.

Solicita la anulación de su matrícula correspondiente al curso \_\_\_\_/\_\_\_\_ por los motivos que se indican a continuación:

---

---

---

---

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

### SR. DIRECTOR DEL IES PILAR LORENGAR

---

#### RESOLUCIÓN DEL CENTRO

D. \_\_\_\_\_, como Director del IES Pilar Lorengar, examinados los motivos expuestos, RESUELVO:

**Anular**

**No anular**

la matrícula en este instituto.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
El Director,

Firmado: \_\_\_\_\_