

D./D^a. _____ con
D.N.I. _____, como padre/madre del alumno/a
_____ o el propio alumno/a, en caso de ser mayor
de edad, matriculado/a en el Conservatorio Elemental de Música “Cazalla de la Sierra” en el
curso _____ del ciclo _____ en la especialidad de _____

EXPONE:

Que el referido alumno/a no puede asistir de forma regular a clase en el presente curso
escolar _____/_____, por los siguientes motivos:

- Incompatibilidad horaria con el trabajo u otros estudios
- Enfermedad prolongada
- Cumplimiento de un deber inexcusable
- Otro (especificar) _____

Que adjunta los siguientes documentos:

Por todo ello,

SOLICITA:

Le sea concedida la RENUNCIA DE MATRÍCULA, teniendo conocimiento de que en
ningún caso dicha renuncia supondrá el reembolso de las tasas abonadas en el proceso de
matriculación.

En Cazalla de la Sierra, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

SR. DIRECTOR DEL C.E.M. “CAZALLA DE LA SIERRA”