

SOL·LICITUD RENÚNCIA MATRÍCULA EOI - IEDIB

LLINATGES			
NOM			
DNI/NIE		DATA NAIXEMENT	
DIRECCIÓ DOMICILI			
NÚMERO		PIS	
		PORTA	
		CP	
MUNICIPI		PROVÍNCIA	
E-MAIL		TELÈFON	

EXPOSO:

Com a alumne/a matriculat/ada en l'EOI-IEDIB i d'acord amb la legislació vigent en el dia de la data

SOL·LICITO:

La renúncia voluntària de la matrícula del següent curs:

IDIOMA

- ☐ Anglès
- ☐ Alemany
- ☐ Català

NIVELL

- ☐ A1
- ☐ A2
- ☐ B1
- ☐ B2
- ☐ B2.1
- ☐ B2.2
- ☐ C1

IMPORTAT

1. La renúncia de la matrícula comporta l'anul·lació de la convocatòria d'examen del curs actual i de l'accés al curs a través de l'Aula Virtual.
2. La renúncia de la matrícula no suposa la devolució de les taxes abonades.

de/d' de 20

Signatura de l'interessat/ada

Signatura pare / mare / tutor/a en cas de menors d'edat