



SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE MATRÍCULA

Nom i cognoms: _____	NIF/NIE/Passaport: _____	
Adreça: _____	Població: _____	
Codi postal: _____	Telèfon mòbil: _____	Altre telèfon: _____
Correu electrònic: _____	Any acadèmic: _____	Idioma: _____
Curs: _____	Núm. Expedient: _____	

SOL·LICITO:

Renunciar als drets de la matrícula, tràmit necessari per enviar la sol·licitud de devolució de taxes al Servei de Gestió Pressupostària del Departament d'Educació, que és qui comunica directament a l'alumnat la resolució.

MOTIU DE LA RENÚNCIA:

(marcar amb una creu)

- laboral
- d'estudis
- personal
- acadèmic
- d'altres: (especificar més a baix)

COMENTARIS: (especificar més els teus motius)

Amposta, a _____ de _____ de 20 _____

Signatura del/la sol·licitant

Segell de l'escola

CAL PRESENTAR EL RESGUARD DE PAGAMENT DE LA MATRÍCULA