



Entrada núm.

Data:

:

Sol·licitud de renúncia als drets de matrícula

Dades de la persona sol·licitant

Nom i Cognom

DNI

Adreça

Municipi

Població

Codi Postal

Telèfon

Adreça electrònica

Dades acadèmiques

Idioma

Curs

Grup

Nom del Professor

Sol·licito

☐

Renunciar als drets de la matrícula i NO sol·licitar reserva de plaça per al curs vinent

Aquesta opció és obligada en cas de voler sol·licitar una devolució de taxes. El fet de renunciar, però, no implica activar la sol·licitud de devolució, la qual haurà de fer-se de manera separada i dins el termini establert.

_____, ____ de _____ de _____

Signatura de la persona sol·licitant

Sr. Director de l'Escola Oficial d'Idiomes Garraf