



Sol·licitud de renúncia de matrícula

Curs acadèmic 20__ / 20__

Dades personals

Cognoms i Nom _____ DNI _____

Adreça _____

Municipi _____ Codi postal _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

**Matricula a la que es vol
renunciar.**

Idioma	
Nivell	
Codi grup	
Professor/a	

Sant Feliu de Guíxols, a _____ de/d' _____ de 20__

Signatura