

**ANEXO IV****SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA****Datos personales del alumno/a:**

Apellidos:	Nombre:
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono:
Dirección:	Código postal:
Población:	Provincia:

Enseñanzas Elementales/Profesionales (táchese lo que no proceda):

Especialidad:
Curso:

Expone:

Que habiendo formalizado la matrícula en el Conservatorio/Centro Autorizado _____ en el presente año académico en las enseñanzas, especialidad y curso arriba indicados, solicita LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA.

* La anulación de matrícula solamente podrá concederse una vez en las enseñanzas elementales y una vez en las enseñanzas profesionales.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del alumno

Sello del
centro

- La anulación de matrícula no supondrá la devolución de las tasas abonadas.
- La anulación de matrícula no agota convocatoria.

Director/a del Conservatorio _____