

Conservatorio Elemental de Música
“Catedrático Antonio García Herrera”
Bollullos Par del Condado
(Huelva)

D./D^a _____, padre/madre del
alumno/a _____, matriculado/a en el curso
académico 2008/2009 en el curso de _____ de las enseñanzas de Grado Elemental de
Música en la especialidad de _____, con D.N.I. núm. _____,
y con domicilio en calle _____ de Bollullos Par del Condado.

E X P O N E : Que estando matriculada en el Conservatorio de Música de Bollullos Par del Condado y debido a tratamiento médico que le impide cursar dichos estudios durante el curso académico 2008/09, es por lo que

S O L I C I T O: Sea tramitada dicha instancia para que se proceda a la anulación de matrícula para el presente curso.

Bollullos Par del Condado, a ____ de _____ de 201__

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO ELEMENTAL DE MÚSICA DE
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO (HUELVA)