



CURSO ESCOLAR: 20 __/20 __

El/la alumno/a _____ con
D.N.I./N.I.E./Pasaporte _____, matriculado/a en el Curso _____
Nivel _____ del idioma _____ en la Escuela Oficial de Idiomas “La
Equidad” de Alcázar de San Juan,

SOLICITA:

La **anulación** de su matrícula por la causa abajo indicada (en virtud del artículo 15.3 del Decreto 89/2018 de 29 de noviembre), **para lo que aporta el correspondiente justificante:**

- Enfermedad prolongada
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones inexcusables de tipo personal o familiar

Alcázar de San Juan, a ____ de _____ de 20 ____

(Firma del alumno/a)

AVISO:

Esta anulación no computará a efectos de permanencia, no supondrá agotar ninguna de las convocatorias establecidas, ni comportará el derecho a la devolución de los precios públicos abonados. Se podrá conceder al alumno/a un máximo de 3 anulaciones de matrícula por idioma.

SR. DIRECTOR DE LA E.O.I. “LA EQUIDAD” DE ALCÁZAR DE SAN JUAN