

SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE LA MATRÍCULA

L'alumne/a.....
amb DNI nascut/da en data
actualment matricula/dat al nostre Institut al curs (primer/segon).....
del cicle formatiu de grau (mitjà/ superior).....
nom complet del cicle formatiu.....

SOL·LICITA

A) ANULACIÓ PARCIAL DE MATRÍCULA

-Que el crèdit/mòdul/unit formativa (codi i nom complet):

CODI	NOM COMPLERT

sigui anul·lat de la meva matricula

B) AMPLIACIÓ DE MATRÍCULA

-Que el crèdit/mòdul/unitat formativa (codi i nom complet):

CODI	NOM COMPLERT

sigui afegit a la meva matricula

El Prat de Llobregat,..... de..... de 2.....

Signatura del Pare/Mare/Tutor-a
(Imprescindible per als menors d'edat)

Signatura alumne/a
(només majors d'edat)

Nom:
NIF. Núm.
(fotocopia imprescindible responsable legal
Alumnes menors d'edat)

Nom:
NIF. Núm.
(fotocopia imprescindible)

SR. DIRECTOR DE L'INSTITUT LES SALINES