



D. / D^a _____

Con D.N.I. nº _____ , como **padre/madre o tutor legal** de

El/a alumno/a _____

Con D.N.I. nº _____

EXPONE:

Que el mencionado alumno/a está matriculado/a en el Curso Académico ____/____ en
____ curso de _____ , en el I.E.S.
Alonso de Madrigal de Ávila y deseo causar **BAJA** por las razones que a continuación se
detallan:

En Ávila, a..... de..... de.....

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "ALONSO DE MADRIGAL" –ÁVILA-