



Registre d'entrada

Data .....

Número .....

## SOL·LICITUD DE RENÚNCIA A LA MATRÍCULA

Nom i cognoms		DNI	
---------------	--	-----	--

Idioma		Nivell		Horari	
--------	--	--------	--	--------	--

Telèfon 1		Telèfon 2	
-----------	--	-----------	--

Adreça de correu electrònic	
-----------------------------	--

El/La sotasignat/ada sol·licita renunciar a la matrícula per al curs actual. D'aquesta manera, **l'alumne/a perd el dret a continuar assistint a classe i a ser avaluat.**

En cas de renúncia durant el primer terç del curs no es comptabilitza el curs a efectes acadèmics, l'alumne manté el mateix nombre de convocatòries i l'oficialitat pel curs següent.

Un cop passat el termini de renúncia establert, si l'alumne o alumna oficial abandona el curs, aquest abandonament li computa a l'efecte de repetició i té, a tots els efectes, la consideració de "no presentat/ada" en la qualificació final.

**La renúncia no suposa la devolució de l'import de la matrícula.**

Lleida, ..... de ..... de 20.....

Signatura

*Cas que la persona sol·licitant sigui menor d'edat, heu d'omplir l'autorització següent.*

El/La Sr./ Sra. ....  
 amb DNI ..... com a pare / mare / representant legal de  
 l'alumne/a .....  
 autoritza l'esmentat alumne/a a presentar aquesta sol·licitud.

Lleida, ..... de ..... de 20.....

Signatura