



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