

BACHILLERATO DE ARTES
SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D.	DNI/NIE
Domicilio	Población
Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono/s

EXPONE:

Que en el presente año académico	
está matriculada/o en la Escuela de Arte de	
en el curso	Primero <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> del Bachillerato de Artes

Que concurre en su persona una de las siguientes circunstancias:

	Enfermedad prolongada (de carácter físico o psíquico) debidamente justificada
	Incorporación a un puesto de trabajo
	Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio

De acuerdo con el artículo 13 de la ORDEN ECD/623/2018, de 11 de abril, sobre la evaluación en Bachillerato en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón,

SOLICITA:

Que le sea admitida la anulación de matrícula de curso en que se encuentra matriculado/a:

A tal efecto presenta la siguiente documentación original o fotocopia compulsada

En	a	de	de
----	---	----	----

Fdo.: _____

SR/ A DIRECTOR/ A DE LA ESCUELA DE ARTE DE _____

De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y la normativa vigente en materia de admisión y matrícula en las enseñanzas de bachillerato, le informamos que sus datos serán objeto de cesión a las administraciones o autoridades competentes (Departamento de Educación, Cultura y Deporte o Dirección de centros docentes públicos), con la finalidad de poder gestionar la solicitud presentada.