

Á Dirección da ESCOLA DE MÚSICA MUNICIPAL DE ORTIGUEIRA

---

---

## Solicitud de renuncia de matrícula / impreso de BAIXA

Apelidos e nome do alumno/a \_\_\_\_\_

Pai/nai ou titor/a legal \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Datos académicos

Especialidade (instrumento, curso, obradoiro...)

---

---

### Opcional:

Expoña brevemente os motivos polos que solicita a renuncia de matrícula/baixa

---

---

---

Sinatura d@ alumn@, nai, pai ou titor:

Ortigueira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_\_\_\_