

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE ENSEÑANZAS

(Para alumnado menor de edad)

D/Dª _____, con DNI _____,
como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a _____,
con DNI _____ y DOMICILIO:
_____, tlfno. _____

(Para alumnado mayor de edad)

El/La alumno/a D/Dª _____, con DNI _____,
DOMICILIO: _____, tlfno. _____

EXPONE:

Que en el presente curso escolar el alumno/a se encuentra matriculado/a en ____ curso de las Enseñanzas (Elementales) de Música, especialidad (instrumento) _____.

Que ha recibido la preceptiva orientación de su tutor o tutora respecto a la conveniencia de solicitar ampliación de matrícula para el curso inmediatamente superior.

Y es por ello por lo que SOLICITA:

Que le sea autorizada la matriculación en el curso inmediatamente superior.

San Fernando, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

A/A SR./A DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO ELEMENTAL DE MÚSICA "CHELISTA RUIZ CASAUX" DE SAN FERNANDO (CÁDIZ)