



D./Dña \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_ e domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ TELF. \_\_\_\_\_

nai /  pai /  representante legal do / da alumno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ do curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En Santiago, a ..... de ..... de 201\_\_.

Asdo: \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR DO IES A PONTEPEDRIÑA. SANTIAGO