

SOLICITUD DE AULAS DE ESTUDIO

(Para alumnado de menor edad)

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

(Para alumnado de mayor 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 o Profesionales) _____ de Música, especialidad (instrumento) _____.

Que necesita utilizar un aula para estudiar en horario de mañana en el CPM Javier Perianes.

Y es por ello por lo que SOLICITA:

Que le sea concedida un aula de estudio. Con la concesión de la misma, el solicitante se compromete a respetar el protocolo establecido por el Centro en cuanto al uso de las aulas de estudio.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

A/A SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE HUELVA "JAVIER PERIANES"

