

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE ENSEÑANZAS

(Para alumnado de menor edad)

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

(Para alumnado de mayor edad)

El/La alumno/a D/D^a _____, con
DNI _____ DOMICILIO:
_____, tfno. _____

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 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.

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.:

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

