



I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA PADRE /MADRE /TUTOR/A LEGAL (RELLENAR EN CASO DE ALUMNOS/AS MENORES DE EDAD)

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN

Notificación en papel.

Notificación electrónica (SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN) Acepto que se me notifique de forma electrónica, como mecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

IV. DATOS ACADÉMICOS DEL/DE LA ALUMNO/A

ENSEÑANZA:	<input type="checkbox"/> ELEMENTAL <input type="checkbox"/> PROFESIONAL
ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/> MUSICA <input type="checkbox"/> DANZA
ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL (en caso de música):	<input type="text"/>
CURSO:	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

V. OBJETO DE LA SOLICITUD

EXPONE:

- Estar matriculado/a actualmente en las enseñanzas, especialidades y cursos arriba indicados.
- Conocer que la solicitud de renuncia de matrícula implica la pérdida de la condición de alumno/a oficial del centro y la anulación de cualquier evaluación parcial efectuada en dicho curso, consignándose en el lugar del acta reservado a la calificación académica y en el expediente personal. Asimismo no da derecho a la devolución de las tasas abonadas y supondrá la pérdida de cualquier prioridad en la admisión de alumnos/as frente al alumnado de nuevo ingreso en posteriores convocatorias de ingreso/acceso.



SOLICITA:

La renuncia de matrícula del alumno/a del Conservatorio Profesional de Música y Elemental de Danza “Vicente Lillo Cánovas” de San Vicente del Raspeig para el presente curso académico, según los datos informados anteriormente, alegando los siguientes motivos:

San Vicente del Raspeig a :

Firma:

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)