



INSTANCIA

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Curso y enseñanza en la que está matriculado/a		Año académico

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI	Teléfono	Teléfono

EXPONGO:

SOLICITO:

En Marchena a ____ de _____ de _____

Firma del/la alumno/a mayor de edad, o del padre,
madre o tutor/a legal.

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO:

VºBº	VºBº
El/La Director/a	El/La _____

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL IES ISIDRO DE ARCENEGUI Y CARMONA. MARCHENA.