D/Dña de años de edad, con DNI/NIE nº

alumno/a del Ciclo formativo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y grupo (indicar primero o segundo y letra si la tiene A, B o C) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA** la renuncia a los siguientes módulos:

|  |  |
| --- | --- |
| Módulos para los que se solicita la renuncia | Mes y año de la convocatoria a la que se renuncia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Esta solicitud será contestada enviando un escrito al domicilio del solicitante.

Datos para recibir por escrito la respuesta:

Domicilio: Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaragoza a de de 20 .

Fdo.:

**SR. DIRECTOR DEL** IES SANTIAGO HERNÁNDEZ

*JUNTO CON ESTA INSTANCIA DEBERÁ APORTAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA PARA DICHA RENUNCIA.*