_____

amb DNI/NIE núm. _____, com a alumne-a / pare / mare/ tutor-a de _____ del curs _____, que visc a l'adreça _____ de _____ CP _____

Telèfon _____ email _____

EXPOSO

_____

_____

_____

_____

_____

SOL·LICITO

_____

_____

_____

_____

_____

Vila-seca, _____ de/d' _____ de _____

signatura

_____

DIRECTORA DE L'INSTITUT VILA-SECA