

En/Na \_\_\_\_\_

nascut el dia \_\_\_\_\_ i amb DNI/NIE \_\_\_\_\_

### EXOSO

Que estic matriculat/da a l'Institut J.V. Foix de Rubí en el present curs acadèmic del curs de \_\_\_\_\_

### DEMANO:

Ésser donat de BAIXA en aquest Centre, renunciant així a qualsevol dret de matrícula i exàmens pel motiu següent:

- Falta d'interès o motivació. El cicle no s'ajusta als meus interessos professionals.
- Treball, incompatibilitat horària.
- Canvi de centre o de domicili.
- Salut.
- Altres.

Digues quin: \_\_\_\_\_

La qual cosa espero obtenir.

Rubí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura pare/mare o tutor/a.

Signatura alumne/a

SR. DIRECTOR DE L'INSTITUT J.V. FOIX DE RUBÍ