

**ANEXO II****SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN MODALIDAD PRESENCIAL  
ORDINARIA O SEMIPRESENCIAL.**D/D<sup>a</sup>....., con D.N.I.: .....

Domicilio: .....

Teléfono: ..... Población: .....

Código postal: ..... Provincia: .....Email: .....

**EXPONE:**

Que en el curso 20..-20.. se ha matriculado en el centro .....  
de la localidad..... en el ciclo formativo / curso de especialización:  
.....

**SOLICITA:**

La anulación de matrícula.

En.....a .....de.....de 20..

Fdo. El/La alumno/a: .....

DIRECTOR/A DEL .....