

L'alumne/a (nom i cognoms) / El/la alumno/a (nombre y apellidos):

Amb / Con DNI n°:

SOLICITA/ SOL.LICITA:

La **renúncia** a la matrícula en l'Escola Superior d'Art Dramàtic de València en totes les assignatures en què m'he matriculat el present curs. Com a conseqüència d'açò, perd la condició d'alumne/a del centre i el dret a la devolució de les quantitats abonades.

La **renuncia** a la matrícula en la Escuela Superior d'Art Dramàtic en todas las asignaturas en que me he matriculado el presente curso. Como consecuencia de ello pierdo la condición de alumno-a del centro y el derecho a la devolución de las cantidades abonadas.

València, a

Signatura de l'alumne/a / Firma del alumno/a

A/a del SR. DIRECTOR DE LA ESCOLA SUPERIOR D'ART DRAMÀTIC VALÈNCIA

V. i p. Direcció
Vto. B° Dirección

Sign. Ángel Martínez Escutia