



Solicitud de anulación de matrícula

Don / Dona

con DNI _____, e domicilio a efectos de notificación na rúa _____,
número _____, andar _____, letra , na cidade/ vila de _____,
concello de _____,
código postal , provincia de _____.

SOLICITA pola presente anulación de matrícula como alumno/a da Escola Superior de Arte Dramática de Galicia no curso da especialidade de _____,
opción de _____.

En _____, a de _____ de 20.

Asinado:

Sr./Sra. Director/a
Escola Superior de Arte Dramática de Galicia.