

REGISTRE (a omplir per l'Institut)**Dades de la persona sol·licitant**

Nom i cognoms		NIF
Adreça	Codi postal	Municipi
Tel.	Mòbil	E-mail

Dades de l'alumne/a (si procedeix)

Nom i cognoms		NIF
Adreça	Codi postal	Municipi
Tel.	Mòbil	E-mail

Persona a qui notificar

EXPOSA:

SOL·LICITA

Que, de conformitat amb la normativa del centre, es concedeixi aquesta sol·licitud i que declaro sota la meva responsabilitat que són certes les dades que s'hi consignen.

Salt, ____ de _____ de _____

Signatura del sol·licitant