

## INSTANCIA GENERAL

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y  
domicilio en \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

EXPONE

SOLICITA:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

SR./SRA.DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO