



ALEGACIÓN BONIFICACIÓN CONCEDIDA CURSO 202 -202

D/Doña _____ con D.N.I. _____
con domicilio en calle/avda/plaza _____ nº y
piso _____ código postal _____ localidad _____
provincia de _____ y teléfono: _____ como
padre, madre o tutor/a legal del alumno/a _____
matriculado en el curso: _____

EXPONE:

SOLICITA

En Las Lagunas, _____ de _____ de 202

(Firma del interesado)

