



## 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)

