



## **SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE BACHILLERATO**

### **Datos del alumno/a**

D./Dña.: _____ con DNI _____
(adjuntar fotocopia), domiciliado en C/ _____
localidad, _____ provincia _____ CP _____
teléfono _____, correo electrónico _____ matriculado en el curso ____, grupo _____

### **Datos de los representantes legales (si el alumno/a es menor de edad)**

D./Dña.: _____ con DNI _____
y D./Dña.: _____ con DNI _____
(adjuntar fotocopias), como padres/madres/tutores legales del alumno.

### **EXPONEN:**

En la actualidad, el alumno está cursando la modalidad de \_\_\_\_\_ en el grupo \_\_\_\_\_  
y matriculado de las asignaturas \_\_\_\_\_

### **SOLICITAN:**

El cambio de modalidad, pasando a cursar modalidad \_\_\_\_\_ y la  
matrícula de las asignaturas \_\_\_\_\_

En ..... a ..... de ..... de.....

(firmas)

---

**SR. DIRECTOR del IES Senara**