



Comunidad
de Madrid



ANEXO III: RENUNCIA

D./D^a. _____⁽¹⁾, con documento de identificación (DNI./N.I.E./Pasaporte) _____⁽²⁾ y domicilio en _____, municipio de _____, provincia de _____, y Código Postal _____, representante legal del alumno/a _____, con NIA⁽³⁾ _____, matriculado en el **C.E.S. y F.P. 1º DE MAYO**, con Código de Centro **28022505**:

DECLARA que dicho alumno/a renuncia a participar en el Programa Accede a partir de esta fecha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en

_____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

- (1) Nombre y apellidos del representante legal.
- (2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del representante legal. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.
- (3) Número de Identificación del Alumno

DESTINATARIO

Centro C.E.S. y F.P. 1º DE MAYO