



Instància sol·licitud devolució import matrícula

Dades de l'alumne/a

Cognoms i nom _____ DNI _____

Adreça _____ Telèfon _____

Municipi _____ Codi postal _____, com a

pare/mare/tutor/tutora de l'alumne _____

persona interessada

Matriculat/ada a l'INS Miquel Biada al curs _____

EXPOSO

SOL·LICITO

La devolució de l'import de _____ € que vaig pagar per formalitzar la matrícula.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (obligatòria)

Còpia del comprovant de pagament

Certificat de titularitat bancària

Sol·licitud de baixa



DNI del sol·licitant i dels pare/mare/tutor/tutora si l'alumne és menor d'edat

Mataró, a ____ de _____ de 20____

Signatura del sol·licitant

Director/a de l'INS Miquel Biada

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades formaran part d'un fitxer informatitzat titularitat de l'Institut Miquel Biada de Mataró, amb l'única finalitat de tramitar la matrícula i seguiment de l'escolarització a l'Institut Miquel Biada.

| | | | | | |
|---|--|----------|---------------------------------|------------------|---|
|  | Nom document: Sol·licitud devolució import matrícula | Versió 0 | Vigència des de Octubre 2022 | Pàgina 1 de 1 |  |
|---|--|----------|---------------------------------|------------------|---|