

Don/Doña \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor  
del alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado/a en  
\_\_\_\_\_ curso de las Enseñanzas \_\_\_\_\_, especialidad \_\_\_\_\_  
con teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**SOLICITO:**

*(Expresa con claridad los cambios que solicita)*

**JUSTIFICACIÓN:**

*(Justifique la razón por la que solicita ese cambio)*

Lucena, a \_\_\_\_\_ de septiembre de 20\_\_

**ENVÍE ESTA SOLICITUD PREFERENTEMENTE POR CORREO ELECTRÓNICO.**

conservatoriodelucena.admon@gmail.com

O ENTRÉGUELA EN SECRETARÍA O CONSERJERÍA.