



SOLICITUD DE EXENCIÓN / ADAPTACIÓN

D./Dña. _____ con D.N.I.: _____
y domiciliado/a en, calle _____ nº _____ piso _____ código postal _____
Localidad _____ Provincia _____ Teléfono _____
Matriculado/a en la Escuela Oficial de Idiomas "Mar de Viñas" de Tomelloso como alumno/a oficial durante el año académico _____ en los cursos e idiomas relacionados a continuación:

IDIOMA	CURSO	GRUPO
1.		
2.		
3.		
4.		

Marque la opción que corresponda:

- EXENCIÓN.**
- ADAPTACIÓN.**

Para ello aporta la justificación del grado de minusvalía correspondiente.

Otra documentación:

.....

.....

En Tomelloso, a..... de..... de 20....

El solicitante (o en su nombre los tutores legales)

Fdo.:

Junto a esta solicitud deberá presentar una **FOTOCOPIA DEL D.N.I.**