

ANNEX 2

SOL·LICITUD DE CANVI DE CLASSES

NOM I COGNOMS	DNI o NIE
PROFESSOR DE	
SOL·LICITA CANVIAR LA CLASSE DEL DIA	
DATA RECUPERACIÓ DE LA CLASSE	

Santa Cristina d'Aro, el dia de/d' de 20

VIST I PLAU EL DIRECTOR O EL CAP D'ESTUDIS

DIRECTOR DE L'ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA DE SANTA CRISTINA D'ARO

Aquest model de sol·licitud de canvi de classes s'ha de lliurar amb dues setmanes d'antelació.