



Don/Dona.....

Con DNI..... Pai/nai do alumno/a

.....

do curso:..... grupo

endereço:.....

COMUNICA

A súa intención de trasladarse a outro centro educativo.
(O traslado de expediente debe ser solicitado polo centro de destino)

Identidade do centro educativo de destino

Denominación			
Rúa, nº			
Localidade		Provincia	
Teléfono		Fax	

Valga,de.....de 20.....

Asdo.:.....
(pai, nai ou titor/a do/a alumno/a)

SR/SRA. DIRECTOR/A DO IES de VALGA

1

¹ **NOTA:** Esta comunicación é prescriptita para tramita-lo traslado de expediente