



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación  
IES Isabel de Castilla

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ , con DNI/NIE \_\_\_\_\_ ,  
matriculado/a durante el curso académico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ curso, grupo \_\_\_\_\_ ,  
en el I.E.S. "Isabel de Castilla" de Ávila,

**SOLICITA:**

Causar BAJA en el curso.

Pasar del Bachillerato diurno al Bachillerato nocturno.

Por los motivos que a continuación alega:

---

---

---

---

Para el cambio que solicita acepta las normas recogidas en la legislación vigente.

En caso de BAJA, renuncia a las convocatorias de junio y septiembre del curso correspondiente.

Ávila, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Sra. Directora del I.E.S. "Isabel de Castilla" de Ávila