

INSTANCIA GENERAL

D./Dña. _____,

con D.N.I./N.I.E nº _____, localidad: _____

calle: _____ C.P.: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

EXPONE:

SOLICITA:

Las Palmas de Gran Canaria a _____ de _____ de 20 ____.

(Firma)

A/A: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA “PABLO MONTESINO”