

D./D^a _____

COMO PADRE, MADRE, TUTOR/A DEL ALUMNO/A _____

_____ RENUNCIA A LA PLAZA DE RESIDENCIA

QUE TENIA CONCEDIDA PARA EL CURSO ESCOLAR ____ / ____.

MALAGA, ____ DE _____ DE _____

Fdo. _____

D.N.I. nº _____