

D/Dña:

con DNI:

matriculado/a en el curso:

Teniendo en cuenta que soy mayor de edad, solicito que a partir de ahora todas las comunicaciones del Centro se dirijan a mí personalmente o a la dirección que indico a continuación:

Dirección de correspondencia

Huesca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo:

**Sr/a. DIRECTOR/A DEL C.P.I.F.P. PIRÁMIDE**