

## SOLICITUD PARA RECIBIR CLASES FUERA DEL HORARIO HABITUAL DEL CENTRO

D./D. <sup>a</sup> \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor del alumno/a\*,  
del curso \_\_\_\_\_ de enseñanzas \_\_\_\_\_ de la especialidad de \_\_\_\_\_

*\* o el propio alumno, si es mayor de edad.*

### SOLICITA

Recibir clase fuera del horario general del centro, proponiendo el que sigue a continuación:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma digital)

Fdo.:

**Directora del conservatorio profesional de música "Ángel Barja", de Astorga (León)**