**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA**

D./Dña. .........................................................., ALUMNO/A de la especialidad de ................................................................ en el curso ………., solicito ampliación de matrícula en la/s asignatura/s ...................................................

En Pamplona, a ...................................

Firmado,

SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE NAVARRA

DOÑA MARÍA ARANZAZU LORENZO DE REIZABAL