



Gobierno de La Rioja

Educación y Cultura

Educación



PROGRAMA GRATUIDAD LIBROS TEXTO

**RENUNCIA A PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE GRATUIDAD DE LIBROS DE TEXTO.
CURSO 20 ___/___**

D/D^a _____ . DNI. _____

Con domicilio en _____

Código Postal _____ Localidad _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Como padre/madre/representante legal del/ de la

ALUMNO/A

Con nombre y apellidos _____

Matriculado/a en el Centro _____ Localidad _____

Que el curso 20___/___ estará matriculado/a en _____ de Educación Primaria

Declara haber sido adecuadamente informado/a de la posibilidad de beneficiarse del sistema de préstamo derivado del Programa de Gratuidad de libros de texto y

RENUNCIA a participar para el curso 20___/___ , en el Programa de Gratuidad de Libros de Texto

En _____ , a ___ de _____ de 20 ___

Fdo.: _____

CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y CULTURA

