

CURSO ACADÉMICO: 2025/2026

NIA: _____

MODALIDAD BACHILLERATO: _____

NOTA MEDIA BACHILLERATO: _____

SOLICITUD TÍTULO DE BACHILLERATO

Nombre y apellidos _____,
con DNI _____, nacido/a el día _____ de _____ de
20 _____ en _____ provincia de _____, domiciliado/a
en la calle _____, núm _____ de
_____ código postal _____.

EXPONGO : que después de aprobar la totalidad de asignaturas del primer curso y segundo curso de Bachillerato (LOMLOE), previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor.

SOLICITO: de la dirección de ese centro, proceda a dar las órdenes oportunas para la tramitación del expediente necesario, para que me sea expedido el título correspondiente.

Villar del Arzobispo, _____ de _____ de 20 ____

Fdo:

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA “ LA SERRANIA”.