

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE CÒPIES D'EXÀMENS A LA DIRECCIÓ DEL CENTRE

En/Na _____, amb DNI _____,
com a pare/mare o tutor de l'alumne/a _____,
amb domicili en: C/Av. _____ CP: _____
Telèfon: _____ E-MAIL: _____
que cursa _____, en el grup _____

Sol·licita:

☐ Còpia de l'/dels examen/s de l'assignatura _____
del tema _____ realitzat el dia _____
del tema _____ realitzat el dia _____
del tema _____ realitzat el dia _____

☐ Còpia de l'/dels instrument/s d'avaluació de l'assignatura _____
del tema _____ realitzat el dia _____
del tema _____ realitzat el dia _____
del tema _____ realitzat el dia _____

Castelló, a _____ de _____ de _____

El pare, la mare, o representant/s legal/s:

Signat:

Tramitació: Cal emplenar aquest formulari i entregar-lo al professor de l'assignatura corresponent.
S'han de lliurar dues còpies segellades: una per al centre i una altra per a la persona interessada.

☐ He rebut les còpies sol·licitades anteriorment i quede assabentat de que em faig responsable de la **NO difusió d'este material per cap tipus de mitjà.**

Castelló, a _____ de _____ de _____

El pare, la mare, o representant/s legal/s:

Signat: