



PETICIÓN COPIA DE CONTROLES/PRUEBAS/EXÁMENES

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE, TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:

Curso:

SOLICITUD PARA EL DOCENTE

Nombre y apellidos:

El día:

Prueba/Examen:

Quedo enterado/a de lo siguiente:

- a. Esta petición de examen solamente será utilizada para fines educativos.
- b. En ningún momento estoy autorizado/a a sacar del centro los documentos originales, por lo que las copias serán realizadas exclusivamente por personal autorizado del Centro.
- c. No habrá inmediatez entre esta solicitud y la entrega de las pruebas.
- d. Si solicito exámenes de varios maestros/as, realizaré una solicitud por cada maestro/a.
- e. Queda prohibida la publicación de estas pruebas o extractos de las mismas en cualquier red social.

Firma del docente:

Firma del tutor/a legal:

Elche, a _____ de _____ de 202