SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES ANTE EL CENTRO

(Sello Registro de Entrada)

APELLIDOS ALUMNA/O		NOMBRE	

ENSEÑANZA	

CURSO		GRUPO		CENTRO	**I.E.S. Padre Manjón**

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en calle _____ nº ___ de la localidad de _____ , código postal _____, solicita a la dirección del Centro la revisión de la calificación final en la materia de[1] _____

Por los siguientes motivos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En Granada, a ____ de_____ de 20__

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)

[1] Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se solicite la revisión de la calificación final.