

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES ANTE EL CENTRO

(Sello Registro de Entrada)

APELLIDOS ALUMNA/O		NOMBRE	
--------------------	--	--------	--

ENSEÑANZA	
-----------	--

CURSO		GRUPO		CENTRO	IES Santa Aurelia
-------	--	-------	--	--------	-------------------

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 de¹ _____

Por los siguientes motivos:

En Sevilla 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.