



Sol·licitud de revisió de qualificacions finals

Cognoms i nom:

Nivell, curs i grup:

DNI / NIE / Pass:

Telèfons de contacte:

Correu electrònic de contacte (vigileu amb les majúscules i minúscules):

SOL·LICITA:

Que li sigui revisada, d'acord amb la normativa vigent, la qualificació final obtinguda a:

MOTIUS RAONATS SOBRE ELS QUALS FONAMENTA LA SOL·LICITUD DE REVISIÓ:

, a de/d' de 20

SR/A. DIRECTOR/A DE L'INSTITUT AGUSTÍ SERRA I FONTANET