

Formulario de solicitud de copia de pruebas escritas

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)

- Nombre y apellidos: _____
- DNI/NIE: _____
- Teléfono de contacto: _____
- Correo electrónico (opcional): _____

DATOS DEL ALUMNO/A

- Nombre y apellidos: _____
- Curso y grupo: _____

SOLICITUD

Por la presente, solicito una copia de las siguientes pruebas escritas realizadas por mi hijo/a:

Materia	Fecha del examen	Profesor/a	Observaciones

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Fecha de la solicitud: ____ / ____ / 20____

Firma del solicitante: _____

IMPORTANTE:

- Esta solicitud debe entregarse en la **Secretaría del centro**.
- El centro dispondrá de un **plazo máximo de 5 días lectivos** para atender la solicitud.
- La copia de las pruebas será entregada conforme a la normativa de protección de datos y únicamente al padre, madre o tutor legal.