

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 de manera presencial 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 o al alumno/a.
- La copia del examen se entrega únicamente para su revisión por parte de la familia. Queda terminantemente prohibida su reproducción, distribución, difusión o utilización, total o parcial, por cualquier medio y para cualquier finalidad distinta de la revisión de la prueba. El examen forma parte de la documentación oficial del centro educativo y constituye un material protegido por la normativa vigente en materia de propiedad intelectual y de la función evaluadora del profesorado.