



I.E.S. EL CARRASCAL



COMUNIDAD DE MADRID
Consejería de Educación,
Ciencia y Universidades.
IES "EL CARRASCAL"

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL

El/la alumno/a , del grupo/curso ,
solicita la revisión de la calificación final obtenida en la asignatura de
..... al correspondiente Departamento Didáctico y
a continuación expone las alegaciones que justifican la disconformidad con la calificación
final:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Arganda del Rey, de de 20

Debe firmar a continuación, el alumno/a si es mayor de edad; en el caso de ser menor de edad, debe firmar su tutor legal:

Firma:

Fdo.: (nombre y apellidos del arriba firmante):