

SOLICITUD DE REVISIÓN

D./Dña. con DNI/NIE/Pasaporte,
como padre/madre/tutor lugar del **alumno/a**
escolarizado en este centro educativo:

SOLICITA:

A la dirección del centro educativo la revisión de

- ☐ La calificación final en la materia de
- ☐ La decisión de la promoción.
- ☐ La decisión de la titulación.

Por los siguientes motivos:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En Chiloeches a de de 20.....

Firma del tutor legal que rellena el documento	Firma del segundo tutor del alumno/a
Fdo:	Fdo: