

### SOLICITUD DE COPIAS DE EXÁMENES

APELLIDOS:	NOMBRE:	NIF:
PADRE/MADRE DEL ALUMNO/A:		GRUPO:

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

ASIGNATURA Y FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN:	FECHA DE LA SOLICITUD Y FIRMA DEL SOLICITANTE:
---	--

El Director del Centro, resuelve lo siguiente en La Solana, a

Conceder copia del examen solicitado.

Denegar copia del examen solicitado\*

\* Motivo de la denegación: \_\_\_\_\_

El Director

Fdo.: Eladio Maleno Patón