



## CP HERMANOS ARREGUI

## SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN OBTENIDA ANTE JEFATURA DE ESTUDIOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

padre  madre  tutor/a legal 

Apellido 1º \_\_\_\_\_ Apellido 2º \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de notificaciones \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## EXPONE

- Que durante el actual curso académico el/la alumno/a se encuentra matriculado/a en el curso y grupo \_\_\_\_\_ de Primaria.
- Que, una vez revisada la calificación final de la materia \_\_\_\_\_ con su docente \_\_\_\_\_, mantiene su desacuerdo con la calificación obtenida (*especifique cuál*) \_\_\_\_\_, por alguna de las causas previstas en el artículo 6.8 del Decreto 249/2007 modificado por el Decreto 7/2019, y deberán contener la exposición clara de los hechos y razones en que se concreten, sin menoscabo de poder aportar cualquier otra información que se considere oportuna:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Que está en desacuerdo con la decisión sobre promoción/titulación.

**POR TODO LO ANTERIOR SOLICITA**

- La revisión de dicha calificación por el docente correspondiente, para lo que acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (*especifique cuál*)
- 
- 
- 

- La revisión de la decisión sobre titulación/promoción.

En Pola de Siero , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

*Firma del solicitante*

Fdo. \_\_\_\_\_

**A.A. JEFATURA DE ESTUDIOS CP HERMANOS ARREGUI**