

	Apellidos	Nombre	DNI/NIE
	Domicilio		Código Postal
	Municipio	Provincia	Teléfono

Como padre/madre/representante legal (o el propio alumno en caso de ser mayor de edad) del alumno/a:

matriculado en el curso de los estudios de en el grupo

EXPONE:

Que en la materia/asignatura/módulo
impartida por el/la profesor/a D./Dña. ha
obtenido una calificación final de y no está de acuerdo con la misma **por las
siguientes razones:**

SOLICITA:

La revisión de la calificación anteriormente indicada, en base a las razones expuestas y al amparo del Orden ECD/1173/2022 (E.S.O), la Orden ECD/1173/2022 (Bachillerato) o el Decreto 91/2024 (Formación profesional)

Huesca, a de 20

Fdo: