Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Institut Damià Campeny

Sol·licitud renúncia d'assignatura/qualificació

Dades de la persona que fa la sol·licitud

Nom i cognoms	NIF/NIE/Passaport

Com a:

☐ Persona interessada

☐ Pare o mare

☐ Representant legal o persona autoritzada

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	NIF/NIE/Passaport	Dada de naixement

Correu electrònic	Telèfon

Demano

Que s'admeti aquesta sol·licitud com a renúncia de les següents assignatures cursades durant l'any escolar 20_____/20___a l'Institut Damià Campeny amb codi 08021302 al curs (1r/2n Batxillerat) _____.

Renúncia a l'assignatura/qualificació		Assignatura nova per la que renúncia
	→	
	→	
	→	
	→	

Soc conscient que el contingut d'aquesta sol·licitud té caràcter irrevocable i que no podré modificar-lo amb posterioritat.

Mataró, a _____de/d' _____ de 20____

Signatura

Sr. /Sra Coord. Pedagògica de l' Institut Damià Campeny

Plaça del Bous, 5
08301 Mataró
☎Tel. 937 554 730
email: a8021302@xtec.cat