



SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

2º ESO

El padre, madre o tutor legal del/la alumno/a
matriculado/a en el IESO “El Cierzo” en el grupo (marcar el que corresponda)

- 2º ESO A 2º ESO B 2º ESO C 2º ESO D

SOLICITA la revisión del examen o exámenes en la **materia**ⁱ de:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Dibujo (Plástica) | <input type="checkbox"/> Educación Física | <input type="checkbox"/> Física y Química |
| <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Geografía e Historia | <input type="checkbox"/> Habilidad. Matem. | <input type="checkbox"/> Inglés |
| <input type="checkbox"/> Leng. Cast. y Literatura | <input type="checkbox"/> Matemáticas | <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> Taller de Lengua |
| <input type="checkbox"/> Tecnología | <input type="checkbox"/> Valores | | |

MOTIVOS que alega:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En Ribaforada a de de 202.....

Firmado: Padre, Madre o Tutor Legal.

ⁱ Es necesario rellenar un formulario por cada materia que se quiera reclamar.