



SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

3º 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)

- 3º ESO A 3º ESO B 3º ESO C 3º ESO D

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

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Ámbito CT | <input type="checkbox"/> Ámbito SL | <input type="checkbox"/> Biología y Geología |
| <input type="checkbox"/> Competencia Digital | <input type="checkbox"/> Cultura Clásica | <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"/> Inglés |
| <input type="checkbox"/> Leng. Cast. y Literatura | <input type="checkbox"/> Matemáticas | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Religión |

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.