



## SOL·LICITUD DE CÒPIA D'EXÀMENS DEL CURS \_\_\_\_\_

Nom i Llinatges \_\_\_\_\_ amb DNI , \_\_\_\_\_  
Adreça de notificació \_\_\_\_\_, codi postal \_\_\_\_\_, telèfons \_\_\_\_\_  
adreça electrònica \_\_\_\_\_

en representació de  
l'alumne: \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_ que cursa actualment: \_\_\_\_\_

**SOL·LICIT A LA DIRECCIÓ DEL CENTRE:**

**CÒPIA DE L'EXAMEN DE LES ÀREES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Observacions:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTA 1): La Direcció del Centre disposa d'un termini de 5 dies lectius per remetre la còpia de l'examen.

NOTA 2): La persona sotasignant es compromet a no divulgar la prova i que és per ús informatiu intern, dins l'àmbit familiar.

DATA:

SIGNATURA:

SR.DIRECTOR/A DE L'IES INCA

Joan Miró, 22 07300 Inca  
Tel. 971 881710-11  
Codi de centre: 07015835  
[https://iesinca.cat/?page\\_id=12](https://iesinca.cat/?page_id=12)



MD020305