

 <b>INSTITUTO EDUCACIÓN SECUNDARIA VALLE de ELDA</b>	<b>IMPRESO PARA SOLICITAR REVISIÓN DE CALIFICACIONES</b>		<b>MODELO</b>	 <b>VIVACE</b> <small>INSTITUTO VALENCIANO DE INVESTIGACIÓN Y CALIDAD EDUCATIVA</small>
			<b>MOD-02.02.03.01_13</b>	
	Revisión: 2	Fecha: Abril. 2011	Pág. 1 de 1	

## **IMPRESO PARA SOLICITAR REVISIÓN DE CALIFICACIONES**

El/La Alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado en este centro en el curso \_\_\_\_\_ e integrado en el grupo \_\_\_\_\_ y en su caso su padre/madre/tutor \_\_\_\_\_

### **Expone que:**

De acuerdo con los derechos que le otorga el art. 7 del Decreto 246/1991 sobre derechos y deberes de los alumnos, regulado por la Orden 23/01/1990 y la Resolución de 23/01/1990, considera que la calificación obtenida en la Evaluación \_\_\_\_\_ en la asignatura de \_\_\_\_\_ no es la correcta por los siguientes motivos:

Por lo que

### **Solicita que:**

Le sea revisada la calificación otorgada en la asignatura de \_\_\_\_\_ en la evaluación \_\_\_\_\_

Elda a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma

Todos estos datos, así como los que están a disposición del centro, serán tratados con la máxima discrecionalidad y reserva a fin de proteger todos los datos del alumno y solo serán tratados por personal del centro para la comunicación de asuntos de interés relativos a cada alumno en concreto.